



**Juzgado Administrativo Municipal de Faltas**  
Los Cedros s/n – Alpa Corral – Provincia de Córdoba.  
Tel/Fax.: 0358 4888-055 - juzgadodefaltas@alpacorral.gob.ar

**FORMULARIO DE DENUNCIA**  
**POR IRREGULARIDADES Y/O TRANSGRESIONES**  
**A LA LEGISLACIÓN VIGENTE**

**SEGÚN ART. 22° ORDENANZA N° 464/2008**

*(Marque con una cruz o complete lo que corresponda)*

FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDO:	<input type="text"/>		
D.N.I.	<input type="text"/>		
DOMICILIO Y CIUDAD:	<input type="text"/>		
TELÉFONO:	<input type="text"/>		
E- MAIL:	<input type="text"/>		

Mediante la presente, se realiza DENUNCIA ESCRITA a fin de requerir el inicio de acción pública por falta y/o contravención a la legislación vigente, de acuerdo a lo prescripto por el Artículo 22° de la Ordenanza N° 464/2008 (Procedimiento en Materia de Faltas y Contravenciones):

FIRMA DENUNCIANTE y DNI

SELLO Y FIRMA AUTORIDAD MUNICIPAL  
INTERVINIENTE CON FECHA DE RECEPCIÓN

NRO. DE FOLIO ASIGNADO: