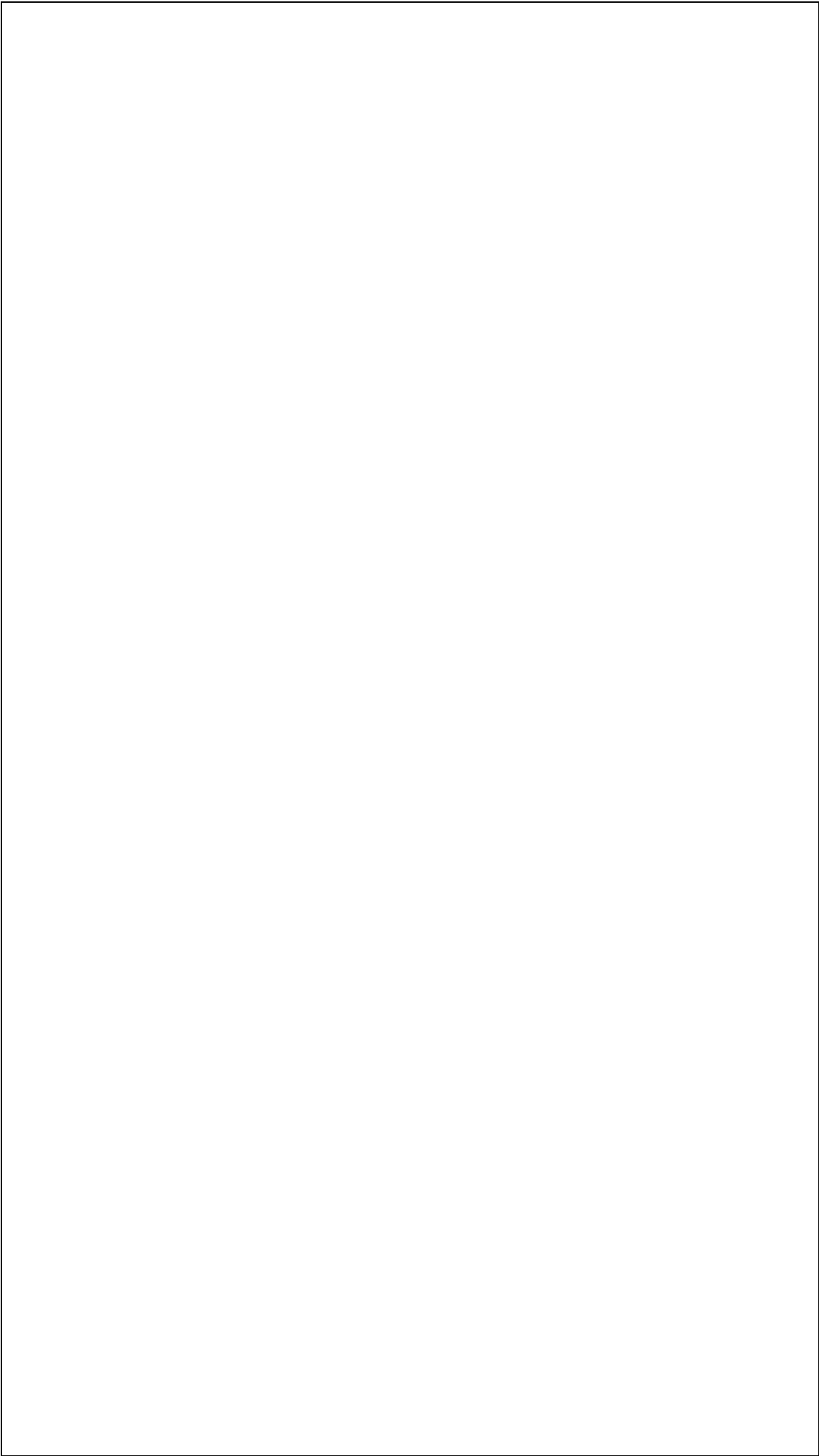


FORMULARIO PARA RECURSO DE REPOSICIÓN

Ilustre Municipalidad de Paihuano

(Solo lo completa el denunciante o víctima)

Fecha de denuncia del Recurso:	Hora:
Nombre Completo del Denunciante:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Cargo que desempeña:	
Departamento o Unidad en que se desempeña:	
Datos del Recurso:	
Datos de la Resolución:	
Fecha de la Resolución:	
Que otorga la Resolución:	



Fundamentos del Recurso de Reposición y nuevos antecedentes para aportar:

FIRMA DEL DENUNCIANTE:
FIRMA JEFE DE PERSONAL:
FECHA DE ADMISIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN:
FIRMA DE ALCALDE: