

	<b>FORMATO</b>	Código	PGD-FR-08
		Fecha	17/04/2026
	<b>FORMULARIO DE COMPROMISO DEL DENUNCIANTE</b>	Versión	01
		Página	1 de 1

Por medio del presente documento.

YO, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI NRO:  
 (\_\_\_\_\_) Pasaporte NRO.(\_\_\_\_\_) Carné de Extranjería  
 (\_\_\_\_\_), y con domicilio en  
 \_\_\_\_\_, declaro tener conocimiento de las  
 disposiciones contenidas en el artículo 7º de la Ley N° 29542, Ley de Protección al denunciante  
 en el ámbito administrativo y de colaboración eficaz en el ámbito penal, y en el Decreto  
 Legislativo N° 1327, que establece medidas de protección para el denunciante de actos de  
 corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, y su Reglamento aprobado por  
 Decreto Supremo N° 010-2017-JUS.

Para dar cumplimiento a los requisitos que se establecen en las normas antes mencionadas, me  
 comprometo a permanecer a disposición de la Municipalidad de Miraflores, a fin de brindar las  
 aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la  
 denuncia.

Asimismo, declaro que toda la información personal brindada en el presente documento se ajusta  
 a la verdad y puede ser comprobada a solicitud de la entidad.

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Firma del denunciante: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Huella Digital:

