



FORMULARIO DE CONSULTAS Y RECLAMOS

ENTRADA N°:	FECHA:	
HORA:	FIRMA:	ACLARACIÓN:

Nombres y Apellidos:	Cédula de Identidad:
Dirección:	Ciudad:
Teléfonos:	Correo electrónico:
Edad:	Nacionalidad:

**ESCRIBA AQUÍ SU
CONSULTA O
RECLAMO**

Firma del solicitante: _____

Para uso exclusivo del Ministerio Público

DERIVAR LA CONSULTA Y/O SUGERENCIA AL DEPARTAMENTO DE : _____

_____, A CARGO DE: _____

***ESTE DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO EN CUALQUIERA DE LAS DOS OFICINAS DE INFORMACIÓN Y RECLAMOS DEL MINISTERIO PÚBLICO: SEDE 1 (NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN C/ HAEDO) - PLANTA BAJA
SEDE CENTRAL (CHILE C/ YGA TIMÍ) - SEGUNDO PISO**

Para mayor información puede comunicarse con la Dirección de Comunicación y Prensa
comunicaciones@ministeriopublico.gov.py
Chile c/ Yga timí
Asunción-Paraguay
Teléfono: 595-21 451187
Web: www.mministeriopublico.gov.py