



Ministerio Público  
República del Paraguay

## FORMULARIO DE SUGERENCIAS O RECLAMOS

SEDE FISCAL DE:

FECHA:

ACLARACIÓN:

DEPARTAMENTO:

FIRMA DEL ENCARGADO:

### ESCRIBA AQUÍ SU QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

Nº de Cédula de Identidad:

Dirección:

Ciudad:

Teléfonos:

Edad:

Nacionalidad:

Usted es:    Abogado de la víctima     Defensor     Víctima     Denunciante     Pariente de

### PARA USO EXCLUSIVO DEL MINISTERIO PÚBLICO

El documento solicitado corresponde al Departamento de: \_\_\_\_\_

A cargo de: \_\_\_\_\_

Este documento debe ser presentado en cualquiera de las dos Oficinas de Información y Reclamos:  
Sede 1 (Ntra. Sra. de la Asunción c/ Haedo - Planta baja)  
Sede central (Chile c/ Av. Ygatimí - 2º Piso)

MINISTERIO PÚBLICO  
Asunción - Paraguay  
Teléfono: 021 4156105  
www.ministeriopublico.gov.py