



# MINISTERIO DE JUSTICIA UNIDAD DE TRANSPARENCIA



## FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE SUGERENCIAS

Número de  
Sugerencia  
:

**A) DATOS GENERALES (opcional):**

***Nombres y Apellidos:***

***C.I.:***

***Domicilio:***

***Teléfono:***

***Fecha:***

**B) DETALLE DE LA SUGERENCIA:**


**OBSERVACIONES:**


\_\_\_\_\_

**FIRMA**