

Comisión Nacional de Tenencia Responsable y Bienestar Animal (COTRYBA)

Formulario de Denuncia

Art. 179 Código Penal (Calumnia y simulación de delito)

El que a sabiendas denuncia a la autoridad policial o judicial, o a un funcionario público el cual tenga la obligación de dirigirse a tales autoridades, un delito que no se ha cometido, o que simule los indicios de un delito, en forma que proceda la iniciación de un procedimiento penal para su averiguación, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Artículo 180 Código Penal (Falso testimonio)

El que, prestando declaración como testigo, en causa civil o criminal, afirmase lo falso, negase lo verdadero, u ocultare en todo o en parte la verdad, será castigado con tres meses de prisión a ocho años de penitenciaría.

- **Esta denuncia no es anónima**
- **Los datos marcados con un (*) son obligatorios** para ingresar una denuncia
- **Se requiere aportar pruebas y/o testigos** (ver punto 4 de este formulario)

Fecha *: _____

1. DENUNCIANTE

- Apellido *: _____
- Nombre *: _____
- CI *: _____
- Fecha nacimiento*: _____
- Domicilio
 - Calle, número, apto.*: _____
 - Ciudad / Localidad *: _____
 - Departamento *: _____
- Celular y/o Teléfono fijo *: _____
- Mail: _____

2. DENUNCIA

- Lugar donde sucedió el evento que motiva su denuncia:
 - Calle, número, apto., esquina *: _____
 - _____
 - Ciudad / Localidad / Barrio *: _____
 - Departamento *: _____
- Especifique si los hechos ocurren en un domicilio privado o un espacio público*
 - Privado:
 - Publico:
- Seccional Policial correspondiente a la zona donde ocurre la denuncia: _____
- Motivo de la denuncia (explique breve y claramente la situación que motiva su denuncia) *:

- Fecha de ocurrido: _____
- Hora de ocurrido: _____

3. DENUNCIADO (Datos disponibles)

- Nombre y apellido: _____
- Domicilio
 - Calle, número, apto.: _____
 - Ciudad / Localidad: _____
 - Departamento: _____
- Teléfono o celular: _____
- Comentarios / aclaraciones:

4. PRUEBAS y/o TESTIGOS *

Para proceder con las actuaciones de esta Comisión e instituciones colaboradoras, es imprescindible que se aporten pruebas a su denuncia. Las mismas pueden ser de tipo documental (fotos, videos, audio), o el Parte Policial, o testigos del hecho denunciado.

- Indique a continuación con qué tipo de pruebas cuenta *:

- Tengo pruebas documentales:
- Tengo Parte Policial:
- Tengo Testigos:

- Si cuenta con testigos, por favor agregue sus datos:

Nombre y apellido	Domicilio	Teléfono

- Presentación de pruebas documentales o Parte Policial:
 - Si envía la denuncia por mail, adjunte las pruebas.
 - Si entrega el formulario en una Seccional Policial, entregue copia de las pruebas.

Firma del Denunciante: _____

Aclaración de firma: _____

Consultas:

Mail: cotryba@mgap.gub.uy

Tel: 2908 1271 – 2908 1169 – 2900 7931. Internos 133 – 138

Fax: 2908 1219

Domicilio: Av. Uruguay 1016, Montevideo