



**CORPORACIÓN MINERA DE BOLIVIA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL
FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE RECLAMOS**

Fecha:	Cite:	Reclamo No.
Tipo de Reclamo:	Verbal	Escrito

I. DATOS DE LA PERSONA (S) QUE FORMULA EL RECLAMO.

Nombres y Apellidos.			
Cédula de Identidad.	Adjunta Fotocopia de C.I.	Si	No
Dirección Domicilio (Realizar croquis al reverso).			
Teléfonos.			
Dependiente de COMIBOL.	Si	No	
Dependencia o cargo.			
En caso de ser particular a la Entidad, aclarar cual su relación con COMIBOL.			
Solicitud expresa de reserva de identidad.	Si	No	

II. DEPENDENCIA A LA QUE VA DIRIGIDA EL RECLAMO (En caso de identificarse al funcionario dependiente de la Entidad, detallar sus generales de ley).

--

III. DETALLE DEL RECLAMO (Detallar con precisión el hecho por el cual se presenta el reclamo, tome en cuenta las siguientes preguntas: ¿Qué ocurrió? ¿Cómo ocurrió? ¿Dónde ocurrió? ¿Quién lo hizo? ¿Con quién? ¿Reclamó anteriormente el hecho?).

--

IV. ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA AL RECLAMO (Detallar los documentos y número de fojas adjuntas. En caso de no contar con los antecedentes, indicar la dependencia laboral y/o persona a través de la cual se puede acceder a los mismos).

--

Observación.

Nota. Este formulario no deberá ser separado ni extraviado del documento al cual se encuentra adherido.