

**FORMATO 2
DENUNCIA DE DELITO ELECTORAL
ANÓNIMA**

FECHA: _____

**Titular de la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales
Presente**

HORA: _____

Militancia o simpatizante de Partido Político o Agrupación	Si ()	No ()	¿Cuál?
¿Se adscribe a un pueblo indígena o afroamericano?	Si ()	No ()	¿Cuál?
¿Habla usted alguna lengua indígena?	Si ()	No ()	¿Cuál?
¿Es usted una persona migrante?	Si ()	No ()	
¿Tiene alguna discapacidad?	Si ()	No ()	¿Cuál?

CIRCUNSTANCIAS DEL HECHO

Comparezco ante esta Representación Social para efectos de denunciar los siguientes hechos:

Fecha de los hechos:	Hora de los hechos:
Domicilio de los hechos (Calle y número sin abreviar):	
Entre calles:	
Colonia:	
Municipio:	Estado:
Datos adicionales:	

Dicho lo anterior, me permito hacer una narración de las circunstancias de tiempo, modo y lugar:

DENUNCIA DE DELITO ELECTORAL ANÓNIMA

Se encuentran videocámaras en el lugar de los hechos o cerca del lugar de los hechos: () Si
() No, se encuentran en:

Existen personas testigos presenciales de los hechos () Si () No, quienes son identificados como:

Presunto (s) Responsable (s)

Nombre:
Ocupación:
Si tiene calidad de servidor público, describa la misma:
Lugar donde se puede identificar y/o localizar:
Media Filiación o características personales:
¿De qué forma fue su participación?

Nombre:

DENUNCIA DE DELITO ELECTORAL ANÓNIMA

Ocupación:
Si tiene calidad de servidor público, describa la misma:
Lugar donde se puede identificar y/o localizar:
Media Filiación o características personales:
¿De qué forma fue su participación?

Es por lo antes escrito que en este momento es mi deseo formular formal denuncia contra de la o las personas causantes, y de quien o quienes resulten responsables. Lo anterior con fundamento en lo previsto en los artículos 10, 11, 16, 18, 45, 127, 128, 129 y 183 del Código Nacional de Procedimientos Penales.

Finalmente solicito ser notificado de manera personal, correo electrónico, teléfono celular y/o cualquier otro medio electrónico, según los datos que proporcioné en mis datos generales, ello en atención a lo establecido en el numeral 82 del Código Nacional de Procedimientos Penales.

¿Considera usted que es necesaria adoptar medidas de protección? () Si () No

NOMBRE DE LA AUTORIDAD QUE RECIBE	FIRMA

Con fundamento en lo previsto por el artículo 49 del Código Nacional de Procedimientos Penales se le informa que, en el artículo 230 del Código Penal para el Estado de Oaxaca, se prevé una sanción de dos a seis años de prisión y multa de cien a trescientas veces el valor de la Unidad de Medida y Actualización a quien proporcione informes o datos falsos.

Los datos personales plasmados en la presente denuncia serán tratados bajo los lineamientos que señala la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así como la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normativa aplicable.