



**MUNICIPALIDAD DE NICOYA**  
**DEPARTAMENTO DE ZONA MARÍTIMO TERRESTRE**

**FORMULARIO DE DENUNCIA**

<b>Uso exclusivo del Administrado.</b>
Nombre denunciante (Opcional):
Número de Cédula (Opcional):
Número de Teléfono (Opcional): (Sólo en caso de que se requiera aclarar algún aspecto de su denuncia)
Desea ser notificado del resultado de su denuncia: SÍ ( ) NO ( )
Medio de notificaciones:
Detalle ampliamente los hechos de su denuncia:
Ubicación exacta:
Adjunta pruebas: SÍ ( ) NO ( )
Detalles:

FIRMA:
Fecha: