

Formato de Compromiso

Por medio del presente documento,,
identificado(a) con D.N.I. N°, con domicilio real sito en
....., distrito de, provincia de
..... y departamento de, declaro tener conocimiento de
las disposiciones contenidas en el numeral 5.3. de la Directiva N° 006-2011-CG/GSND
“Sistema Nacional de Atención de Denuncias”, aprobada por Resolución de Contraloría N° 184-
2011-CG, y a fin de dar cumplimiento a los requisitos establecidos en la misma, me
comprometo ante la Contraloría General de la República a brindar la información que me sea
requerida sobre los presuntos hechos irregulares que forman parte de la denuncia presentada.

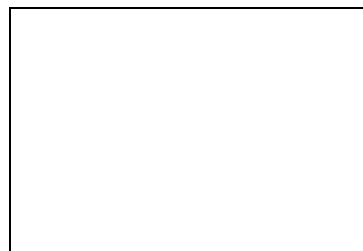
Asimismo, declaro que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad y puede
ser comprobada administrativamente, de acuerdo a las atribuciones legales del Sistema
Nacional de Control; caso contrario, me someto a las acciones que correspondan, de acuerdo a
lo señalado en el numeral 6.3 de la citada directiva.

Lugar:

Fecha:

.....

Firma del Denunciante



Huella Digital
(En caso de no poder
suscribir el documento)

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

Correo electrónico: