

FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS
(Complete los datos solicitados)

Datos Generales

Fecha: Departamento: Ciudad:

Datos del animal

Especie Raza: Edad aprox. Color:
(Perro, gato, caballo, etc.)

Datos del Denunciante:

Nombre completo: CI:
Edad: Ocupación: Tel.
Domicilio: Tel. Cel.
Mail: Solicitud de anonimato: SI NO

Motivo de la denuncia (Indique con una cruz)

Muerte Lesiones Abandono Maltrato Riñas Animales sueltos
Tráfico y/o comercialización de animales silvestres

Otros:
(Especifique)

Datos del denunciado (a): Indique los datos que Ud. posea.

Nombre: Ocupación:
Domicilio: Tel.

Descripción de los hechos: Especifique fecha, hora, lugar y hechos; continúe al dorso si es necesario.

Elementos probatorios que puede aportar el denunciante: (Indique con una cruz)

Filmaciones Fotos Grabaciones de audio Copia de denuncias policiales anteriores
Constancias profesionales (Veterinarios, escribanos, abogados, etc.)

Datos de otros testigos:

Nombre	Domicilio	Teléfono

Firma del denunciante:

Enviar la denuncia por correo a la Comisión Nacional Honoraria de Bienestar Animal
Paraguay 1470 Piso 2º - Montevideo

Los datos proporcionados a través de éste formulario serán incorporados en una base de datos cuyo responsable es la CONAHOBA. Los datos personales serán tratados a los efectos de tramitar las denuncias. Podrán ejercerse los derechos de acceso a las bases de datos y solicitar la rectificación, actualización, inclusión, supresión, retiro o bloqueo de los datos en los términos de la Ley 18.331 mediante una comunicación escrita a Paraguay 1470 piso 2º.