

ANEXO N° 01

 <p>SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LIMA</p>	<p>FORMATO DE DENUNCIA</p>	FECHA DE RECEPCIÓN: HORA DE RECEPCIÓN:
---	-----------------------------------	---

I. TIPO DE DENUNCIA

CON RESERVA DE IDENTIDAD
 SIN RESERVA DE IDENTIDAD
 ANÓNIMA

II. DATOS DEL DENUNCIANTE: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA SERVIDOR DEL SAT

TIPO DOC.	N.º DOC. DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

AV./JR./CALLE/PASAJE	Nº/DPTO./INT./OFICINA/MZ/LT./OTROS	URB./AA.HH./OTROS

DISTRITO	REFERENCIA DOMICILIARIA

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

LLENAR SOLO SI ES UN SERVIDOR DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT)

CARGO	UNIDAD ORGÁNICA

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL DENUNCIANTE

TIPO DOC.	N.º DOC. DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS (Describa en forma clara y concreta el tiempo, lugar y hechos)

¿LOS HECHOS EXPUESTOS YA HAN SIDO DENUNCIADOS? SI NO

RESPONDA SOLO SI MARCÓ SÍ EN LA PREGUNTA ANTERIOR

ENTIDAD PÚBLICA	FECHA DE PRESENTACIÓN	DATOS DEL TRÁMITE O EXPEDIENTE

V. DATOS DEL SERVIDOR DENUNCIADO POR PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO QUE DESEMPEÑA	UNIDAD ORGÁNICA

VI. DOCUMENTOS PROBATARIOS (Enumere las pruebas que se aportan o describa los elementos que permitan su identificación o en caso de no contar con ellas señale la unidad orgánica que las posee. En caso de contar con testigos consigne sus datos de identificación y de contacto: correo electrónico, teléfono móvil)

VII. NOTIFICACIONES (Marque una sola opción. De no señalar ninguna se remitirá cualquier comunicación al domicilio señalado)

AL DOMICILIO SEÑALADO
 AL CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO

<p>Tabla N° 01</p> <p>Tipo de documento</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Registro Único de Contribuyentes (RUC) 2. Documento Nacional de Identidad (DNI) 3. Carné de Extranjería 4. Pasaporte 5. Otros 	Firma y/o huella digital del solicitante o representante legal	Firma y Nombre del receptor (Sólo para la denuncia testimonial o escrita)
---	--	---

Al suscribirlo presente manifiesto conocer que la denuncia maliciosa o de mala fe referida a hechos y a denunciados, o reiterada, o carente de fundamento o falsa, genera responsabilidad desde naturaleza civil, administrativa y/o penal a que hubiere lugar y dará lugar a la exclusión de las medidas de protección otorgadas.

Si es una denuncia anónima no es necesario llenar los datos de los ítems I y II

De aperturarse un procedimiento administrativo disciplinario, el denunciante no es parte del mismo

ANEXO N° 02

FORMATO DE COMPROMISO DEL DENUNCIANTE

Por medio del presente documento YO, _____, identificado/a con DNI () Pasaporte () Carné de Extranjería () N° _____, domiciliado _____, declaro tener conocimiento de las disposiciones contenidas en el artículo 7° de la Ley N° 29542, Ley de Protección al denunciante en el ámbito administrativo y de colaboración eficaz en el ámbito penal, y en el Decreto Legislativo N° 1327, que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 010-2017-JUS.

Con la finalidad de dar cumplimiento a los requisitos que se establecen en las normas mencionadas líneas arriba, **me comprometo** a permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la denuncia.

Asimismo, declaro que toda la información personal brindada en el presente documento se ajusta a la verdad y puede ser comprobada a solicitud de la entidad.

Fecha: / /

Lugar _____

Firma del denunciante _____ Huella digital _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

ANEXO N° 03
SOLICITUD DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN AL DENUNCIANTE O TESTIGO

YO, _____, identificado/a con DNI () Pasaporte () Carné de Extranjería ()
N° _____, domiciliado en _____, con número de teléfono
fijo _____ y número de celular _____ y correo electrónico
_____, en calidad de denunciante () testigo () respecto a la
denuncia con número de Expediente _____, y con la finalidad de asegurar la eficacia del
proceso y la protección a mi persona, en el marco de lo establecido en el artículo 6 del Decreto Supremo N° 010-2017-
JUS, solicito se me otorguen las medidas de protección señaladas a continuación:

1. **Reserva de la identidad** ()
2. **Medidas de protección laboral** ()

2.1 Traslado temporal del servidor denunciado o del servidor denunciante a un área o unidad orgánica distinta a la de origen sin afectar sus condiciones laborales o de servicio ni el nivel de puesto	
2.2 Licencia con goce de remuneraciones o exoneración de la obligación de asistir al centro de labores de la persona denunciada, cuando su presencia constituya un riesgo cierto e inminente para la determinación de los hechos materia de la denuncia.	
2.3 Renovación de la relación contractual, convenio de prácticas pre profesionales o profesionales o de voluntariado o similar, debido a una anunciada no- renovación ante la presunta arbitrariedad con la que se actúa.	

3. **Otras medidas de protección** ()

Apartamiento del servidor que tenga a su cargo el procedimiento de selección, de conformidad al numeral 3 del artículo 6° del Decreto Supremo N° 010-2017-JUS.

Fecha: / /

Lugar _____

Firma del denunciante o testigo _____ Huella digital



Nota: Se excluye inmediatamente la medida de protección al denunciante o testigo por toda denuncia maliciosa, de mala fe, falsa o que estén carentes de fundamento respecto a los hechos materia de la denuncia, sin perjuicio de las responsabilidades de naturaleza civil, administrativa y/o penal a que hubiese lugar.