

N° FORMULARIO:

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Nombre (opcional):

Apellidos (opcional):

Correo electrónico:

Teléfono:

Sucursal MAF (dirección/comuna/ciudad)

ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

Fecha de la denuncia:

Fecha del hecho, incidente o delito:

Personas involucradas:

Tipo de delito (marque con una X)	Cohecho a funcionario público nacional o extranjero	
	Lavado de activos	
	Receptación	
	Financiamiento del terrorismo	

DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA

*Favor describa con el mayor detalle posible los hechos que fundan su denuncia y que puedan contribuir a la investigación y su resolución.

SEGUIMIENTO A LA DENUNCIA

La presente denuncia podrá ser seguida por usted a través del Encargado de Prevención de Delitos indicando el número del formulario que aparece en la zona inicial del mismo.

Para comunicarse con el Encargado de Prevención de Delitos puede llamar al número telefónico 22906381, al correo electrónico denunciasley20393@mafchile.com o visitar directamente al Encargado de Prevención de Delitos a la dirección Av. Andrés Bello N° 2711 piso 11, Las Condes Santiago, los días lunes a viernes entre las 9:30 y 18:00 horas.