



DENUNCIAS consumidor/usuarios/otros

Fecha:	
Denuncia N°:	

I - Irregularidad denunciada:

Se debe marcar con una X, lo que corresponda

<input type="checkbox"/>	Balanza	<input type="checkbox"/>	Medida Querosene	<input type="checkbox"/>	Productos Pre-medidos
<input type="checkbox"/>	Taxímetro	<input type="checkbox"/>	Camión Tanque	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Medida de Longitud	<input type="checkbox"/>	Termómetro Clínico		
<input type="checkbox"/>	Surtidor de Combustible	<input type="checkbox"/>	Esfigmomanómetro		

II - Datos de la Empresa Denunciada:

Nombre Completo:		Actividad:	
Domicilio:		Barrio:	
Departamento:		Localidad:	

III - Hechos denunciados:

Fecha:	/ /	Hora:	
--------	-----	-------	--

Descripción:

IV - Informe del Inspector

Fecha:	/ /
--------	-----

Describir situación encontrada, medidas adoptadas y numeración de documentos emitidos.

Firma y Sello

Inspector

V - Resultado de la Denuncia:

Fecha:	/ /
--------	-----

Describir Resultado de la Denuncia.

VI - Denunciante:

Nombre y Apellido: Teléfono:

Domicilio:

Correo electrónico:

Medio elegido para recibir comunicaciones del LATU.

VII - Información al Denunciante:

Nombre del informado:

Medio por el cual se le informó:

Sector que intervino: