



# Cámara Guatemalteca de Periodismo

LIBERTAD DE EXPRESIÓN AL SERVICIO DE LA VERDAD



**Denuncia No.** \_\_\_\_\_

Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_

Nombre de Periodista o comunicador:

\_\_\_\_\_

No. De DPI/pasaporte:

\_\_\_\_\_

Dirección física:

\_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto:

\_\_\_\_\_

Entidad o asociación a la que pertenece:

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_

Firma:

Nota: Se sugiere detallar el hecho con datos que apoyen la presente denuncia, así como señalar si se ha presentado alguna similar en cualquier dependencia por la situación aquí referida.

<b>Para uso exclusivo de CGP</b>			
Recibido Por:		Fecha:	
Fecha de entrega a la comisión de Libertad de Expresión:			
Recibido por:		Firma:	