

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
**CORPORACION PARA LA SUPERVISION Y SEGURO DE COOPERATIVAS  
DE PUERTO RICO (COSSEC)**  
DIVISION DE INVESTIGACIONES Y QUERELLAS  
PO BOX 195449  
SAN JUAN, PR 00919-5449  
Denuncia

Para uso exclusivo de COSSEC
_____
Núm. Denuncia
_____
Fecha recibida

**I. Denunciante**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**II. Cooperativa**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III. Relación del Denunciante con la Cooperativa (socio, empleado, directivo u otro).**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV. Leyes y/o reglamentos aplicables al caso. Explique, a su mejor entender, las leyes y/o reglamentos que tienen relación con su Denuncia.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V. Descripción de la controversia que motiva la Denuncia.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**V. Importante: acompañe copia de toda evidencia que posee de su reclamación a la parte denunciada y detalle los mismos, si alguno.**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, certifico y juro que toda la información que he suministrado en esta Denuncia es correcta a mi mejor saber y entender y que los hechos relacionados me constan de propio y personal conocimiento.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Denunciante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**