

## **FORMATO DE DELACIÓN**

	FECHA:/
<u>Datos de la persona qu</u>	ue presenta la delación
Nombre (opcional):	
Domicilio o correo electrónico para recibir informe	es:
	idora pública involucrada
Nombre completo:	
Área de Adscripción:	
Cargo o puesto:	
Breve relato de los hechos (tiempo, lugar y circuns	etancia ):
Comité de Ética y Prevención de Conflicto de In	terés del SATQ, presente:
Medios probatorios de la conducta, entre estos, los	de al menos dos terceros que hayan conocido de
los hechos (describir y anexar evidencias):	
Datos de la persona 1 que conoció de los hechos	Datos de la persona 2 que conoció de los hechos
Nombre completo:	Nombre completo:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Lineamientos para la integración y funcionamiento del Comit servidoras públicas de las Dependencias y Entidades de la Ar	té de Ética y Prevención de Conflicto de Interés de las personas dministración Pública del Poder Ejecutivo.
<b>Artículo 19</b> El COEPCI, podrá admitir la presentación de delad dos personas que le consten los hechos.	ciones anónimas, siempre que en ésta se identifique al menos a
	nfidencialidad del nombre y demás datos de la persona que os hechos, a no ser que tengan el carácter de servidores públicos.

Este documento contiene los requisitos mínimos para la presentación de una delación, establecidos en el artículo 18 de los Lineamientos para la integración y funcionamiento del Comité de Ética y Prevención de Conflicto de Interés de las personas servidoras públicas de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública del Poder Ejecutivo, y se aprobó en la Tercera Sesión Ordinaria de 2025 del Comité de Ética y Prevención de Conflicto de Interés del Servicio de Administración Tributaria del Estado de Quintana Roo el día 30 de septiembre de 2025.



