

Oficio D23-120917

Dirección de correo electrónico * Transfemeninas@gmail.com Nombres y Apellidos del denunciante * Ingrid Maybeth Piure Reasco Número de cédula del denunciante 0705083004 Celular del denunciante * 0968433814 ¿Cómo se define usted? * Transfemenina ¿Cuál es su edad? * Entre 34 y 41 Ciudad donde usted vive * Cantón Santa Roza	¿Qué tipo de denuncia es? * Violencia Ámbito de la denuncia * En aspecto integral, física y psicológica Lugar donde ocurrió el acto denunciado * Urbano-Calle Ciudad donde ocurrió el acto que usted denuncia * Cantón Santa Roza Provincia donde usted vive * El Oro Fecha en que ocurrió el hecho de la denuncia * 11/09/2017 El denunciado es? * Ciudadano/a común
--	---

Tengo fracturada mi nariz, mis piernas y mis caderas con biopolímeros están quemadas por los golpes, una ruptura en mi cabeza y mi rostro completamente hinchado de tanto golpe. La jueza le dio un mes de prisión y como multa un salario mínimo, como si acaso eso va a alcanzar para mi recuperación.

Por tal razón apelo a la justicia pido a las instancias competentes de este estado que investigue mi caso y que realmente se haga cumplir mi derecho como ciudadana, mi número de teléfono 0968433814.

Ponga su nombre y apellido nuevamente a modo de firma digital de su denuncia.

Ingrid Piure

Am. Nat. 1883

Psic. Diane Rodríguez

C.I. 0921999488

Presidenta Federación ecuatoriana de Organizaciones LGBTI

www.FederacionLGBTI.com | Telf: 0982001871 | FedeLGBT@gmail.com | Córdoba 325 y Padre Aguirre, Gye.

