

PROTESTA CIUDADANA

Número de Control	
-------------------	--

Fecha

día	mes	año
-----	-----	-----

Nombre del Interesado o Representante Legal	
---	--

Nombre de la Dependencia	
--------------------------	--

Unidad Administrativa Responsable	
-----------------------------------	--

Nombre del trámite o servicio	
-------------------------------	--

Identificador del trámite	
---------------------------	--

Tipo del trámite o servicio	
-----------------------------	--

Ciudadano	
-----------	--

Empresarial	
-------------	--

Registre su RFC	
-----------------	--

Especifique el trámite o servicio solicitado	
--	--

Que tanto afecta esta situación a su inversión?									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo

Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?	
---	--

Importe con letra	
-------------------	--

Cuantos empleos resultan afectados por esta situación?	
--	--

DATOS DEL INTERESADO

Domicilio		Número exterior	Número interior
-----------	--	-----------------	-----------------

Colonia		Código Postal	
---------	--	---------------	--

Municipio		Referencia del domicilio	
-----------	--	--------------------------	--

CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
------------	---------------	----------------	--------------------

ANEXOS

Identificación Oficial Vigente con Fotografía
Comprobante de Domicilio

Escrito de exposición de hechos
Evidencia documental probatoria

Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:

Presidencia Municipal	
-----------------------	--

Santotomas2022.2024@gmail.com

Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	
---	--

mejora2022_regulatoria@hotmail.com

Contraloría Municipal	
-----------------------	--

deliacorreos@gmail.com

FIRMA
