

PROTESTA CIUDADANA



Numero 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			
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?		Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo	
¿Cuánto le cuesta aproximadamente esta afectación?			
Importe con letra			
¿Cuántos empleos resultan afectados por esta situación?			

DATOS DEL INTERSADO

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	presidencia@tultepec.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoraregulatoria@tultepec.gob.mx
Contraloría Municipal	contraloria@tultepec.gob.mx

FIRMA