

# 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