



PROTESTA CIUDADANA

Numero de Control:

Fecha:

Día Mes Año

Input boxes for Day, Month, and Year

Form fields for: 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, Registre su RFC, Especifique el trámite o servicio solicitado

Form for 'Que tanto afecta esta situación a su inversión?' with a scale from 1 to 10 and a 'Marque escala' instruction.

Form fields for: Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?, Importe con letra, Cuantos empleos resultan afectados por esta situación?

DATOS DEL INTERESADO

Form fields for: Domicilio, Colonia, Municipio, CLAVE LADA, TELÉFONO FIJO, TELÉFONO MÓVIL, Número exterior, Número interior, Codigo Postal, Referencia del domicilio, CORREO ELECTRÓNICO

ANEXOS

Identificación Oficial Vigente con Fotografía
Comprobante de Domicilio

Evidencia documental probatoria

Form for sending scanned PDFs to: Presidencia Municipal, Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria, Contraloría Municipal

Escrito de Exposición de Hechos

FIRMA

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por el Artículo 8, Artículo 20, Artículo 23 Fracción IV y VI, y Artículo 52, Artículo 53 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios