



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											
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 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	
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	
Contraloría Municipal	

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