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?		
Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?		
Importe con letra		
Cuantos empleos resultan afectados por esta situación?		

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

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		presidencia@jilotzingo.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria		mejora.regulatoria@jilotzingo.gob.mx
Contraloría Municipal		contraloria@jilotzingo.gob.mx

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