

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	<input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> Empresarial
Registre su RFC	
Especifique el trámite o servicio solicitado	
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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	presidencia.temoaya@gmail.com
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoraregulatoriatemoaya@gmail.com
Contraloría Municipal	cm.temoaya@gmail.com

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