



H. Ayuntamiento de La Paz 2009-2012

Contraloría Interna Municipal

QUEJA O DENUNCIA:

Folio:

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

Nombre y área de adscripción del (os) servidor (es) público (s) relacionado (s) con la queja o denuncia:

Descripción de la queja o denuncia:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Área adscripción

Formato de Queja o Denuncia

En este acto se hacen de su conocimiento las penas en que incurren los falsos declarantes, conforme a lo que establece el artículo 156 fracción I del Código Penal vigente para el Estado de México y se le exhorta en términos del artículo 47 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México para que se conduzca con verdad.

QUEJA

DENUNCIA

FECHA

Domicilio para recibir notificaciones :

Colonia : _____ Teléfono _____ Delegación o Municipio _____ Código postal _____

Cargo: _____

Nombre del peticionario y/o quien promueva en su nombre: (en su caso) _____

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno _____

Calle y Número _____