

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?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo											
Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?												
Importe con letra												
Cuantos 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@losreyeslapaz.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	c.mejora.regulatoria@losreyeslapaz.gob.mx
Contraloría Municipal	contraloria@losreyeslapaz.gob.mx

FIRMA