



Formato de Protesta Ciudadana

Número de Control			
	día	mes	año
Fecha			

Nombre del Interesado o Representante Legal	
Nombre de la Dependencia	
Unidad Administrativa Responsable	
Nombre del trámite o servicio	
Identificador del trámite	
Tipo de trámite o servicio	Ciudadano <input type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/>
Registro de RFC	
Especifique el trámite o servicio solicitado	
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?	

Marque escala de 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	
Colonia		Número interior	
Municipio		Código Postal	
Referencia del domicilio			
CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO

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@ixtapaluca22-24.com.mx
Coordinación Municipal de Mejora Regulatoria	mejora.regulatoria@ixtapaluca22-24.com.mx
Contraloría Municipal	contraloria@ixtapaluca22-24.com.mx

FIRMA

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada conforme a lo dispuesto por el Artículo B, Artículo 20, Artículo 23 Fracción IV y VI Artículo 62, Artículo 63 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública del Estado de México y Municipios.