



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	
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?	
¿Cuánto le cuesta aproximadamente esta afectación?	Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo
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@almoloyadelrio.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejora_regulatoria@almoloyadelrio.gob.mx
Contraloría Municipal	contraloria@almoloyadelrio.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

