

CONTRALORÍA MUNICIPAL ZACUALPAN DE AMILPAS, MORELOS.

Formato de Quejas y/o Denuncias.

_____, Mor., a _____ de _____ del _____.

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE ZACUALPAN DE AMILPAS.

PRESENTE.

Marca con una X

() Queja () Denuncia () Sugerencia () Felicitación

Nombre y Cargo del Servidor Público al que Denuncia: _____

Narre los Hechos:

Nombre del Quejoso@: _____

Domicilio para recibir cualquier notificación: _____

Teléfono: _____

La Contraloría Municipal, buscará en todo momento la protección de datos personales del denunciante o quejoso.

Dale más valor a
¡Se Hace! Sí!

Firma del Quejoso

