



# H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo 2016 - 2020



## FORMATO DE QUEJA DE ATENCIÓN CIUDADANA CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL.

NÚMERO DE QUEJA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ANOTE SUS DATOS COMPLETOS PARA INFORMARLE EL TRAMITE QUE SE LE DARA A SU QUEJA.

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD
CALLE	NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	COLONIA O FRACCIONAMIENTO.
MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO LOCAL	CELULAR	OCUPACIÓN	
<b>SU QUEJA O DENUNCIA ES ENCONTRA DE:</b>			
<b>NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO:</b>			
<b>PUESTO DEL FUNCIONARIO:</b>			
<b>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:</b>			
<b>LUGAR Y FECHA DONDE OCURRIERON LOS HECHOS:</b>		<b>CUENTA CON PRUEBAS PARA SUSTENTAR SU QUEJA:</b>	
		<b>DOCUMENTOS ( )</b>	<b>TESTIGOS ( )</b>
		<b>OTROS (ESPECIFIQUE)</b>	

**Gobierno que decide contigo**



**FORMATO DE QUEJA DE ATENCIÓN CIUDADANA  
CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL.**

ESCRIBA EL MOTIVO DE SU QUEJA O DENUNCIA, NARRANDO LOS ECHOS U OMISIONES  
QUE LE CONSTEN:


ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL QUEJOSO.