**FORMATO DE 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? |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | Marque escala del 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 | Número interior |
|  | |  |  |  |
| Colonia | |  | Código Postal | |
|  | |  |  | |
| Municipio | |  | Referencia del domicilio | |
|  | |  |  | |
| Teléfono con clave lada | Teléfono móvil |  | Correo electrónico | |
|  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |

**ANEXOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Identificación Oficial Vigente con Fotografía * Escrito de exposición de hechos * Comprobante de Domicilio * Evidencia documental probatoria   **\*Enviar el formato de protesta ciudadana y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:** | | |
| Presidencia Municipal |  | presidencia@sanjosedelrincon.gob.mx |
| Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria |  | mejoraregulatoria@sanjosedelrincon.gob.mx |
| Contraloría Municipal |  | contraloriainternamunicipalsjr@outlook.com |

|  |
| --- |
| **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**