

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?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

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	
CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
		CORREO ELECTRÓNICO

ANEXOS

Identificación Oficial Vigente con Fotografía	Escrito de exposición de hechos
Comprobante de Domicilio	Evidencia documental probatoria

Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:	
Presidencia Municipal	presidencia@nicolasromero.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoraregulatoria@nicolasromero.gob.mx
Contraloría Municipal	contraloria@nicolasromero.gob.mx

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por el Artículo 8, fracción IV del artículo 23, y fracción II del artículo 53 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.