

## 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                             | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Ciudadano</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Empresarial</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>  | Ciudadano | Empresarial |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudadano   | Empresarial  |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Registre su RFC   |  |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especifique el trámite o servicio solicitado            |  |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?        | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo</p> |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿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 |                    |
| TOLUCA     |               |                          |                    |
| 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     |
| <b>Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:</b> |                                     |
| Presidencia Municipal   | raymundomc@toluca.gob.mx            |
| Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria   | mejora.regulatoria@toluca.gob.mx    |
| Contraloría Municipal   | contraloria.municipal@toluca.gob.mx |

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por el Artículo 8, 20 Fracción IV y VI, y 52 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

COORDINACIÓN GENERAL MUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA

Avenida Independencia Pte. 207, Col. Centro, Toluca, México, C.P. 50000

Tel.: (722) 276 1900 ext. 232