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 … 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	
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	

Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:

Presidencia Municipal		juan.maccise@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.