



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			
CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

ANEXOS

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

Identificación Oficial Vigente con Fotografía
Comprobante de Domicilio

Escrito de exposición de hechos
Evidencia documental probatoria

Presidencia Municipal	chapultepec2022.2024@gmail.com
Coordinación Municipal de Mejora Regulatoria	annel.mejorchapultepec@gmail.com
Contraloría Municipal	contraloria.chap22.34@gmail.com

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