

# 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

Identificación Oficial Vigente con Fotografía  
Comprobante de Domicilio

Escrito de exposición de hechos  
Evidencia documental probatoria

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

Presidencia Municipal	atlautladevictoria2019@gmail.com
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mratlautla2019@gmail.com
Contraloría Municipal	contraloria.atlautla@gmail.com

## FIRMA