SINDICATURA MUNICIPAL
XXIII AYUNTAMIENTO DE TECATE

SINDICATURA
XXIII AYUNTAMIENTO DE TECATE

ATENCIÓN CIUDADANA

Queja ☐ **Denuncia** ☐ **Sugerencia** ☐

FECHA:	HORA:	FOLIO

Datos del Ciudadano:

Nombre:
_____

Domicilio: _____Teléfono: _____

Ocupación: _____Identificación _____

Manifestó su queja en Persona _____ Por Teléfono _____ Otro_____

Descripción de Hechos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Recibió el reporte: _____ _____
Nombre y firma del funcionario Firma del ciudadano

Testigos: _____ _____

Para uso exclusivo de la Sindicatura

Queja para turnar a: _____

Oficio: _____ No. Queja: _____

Resultado:

_____

_____

Hace constar el resultado: _____
Nombre y firma del funcionario

Atención Ciudadana 072