



**PROTESTA CIUDADANA**

Número de Control	
-------------------	--

día	mes	año

Nombre del Interesado o Representante Legal	
Nombre de la Dependencia	
Unidad Administrativa Responsable	
Nombre del trámite o servicio	
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	
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	presidencia@atlacomulco.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejora.regulatoria@atlacomulco.gob.mx
Contraloría Municipal	contraloria@atlacomulco.gob.mx

<b>FIRMA</b>

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por los Artículos 8, 20, 23 fracciones IV y VI; 52 y 53 fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.