



PROTESTA CIUDADANA

Número de Control

Fecha

DIA	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

Que tanto afecta esta situación a su inversión?

Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo

Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?

**MEJORA REGULATORIA****Chapa de Mota 2022 - 2024***En Alianza el Progreso Continúa*

Importe con letra	
-------------------	--

Cuantos 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

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	pm.chapademota@hotmail.com
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoraregulatoria22.chapademota@gmail.com
Contraloría Municipal	contraloria.chapademota@gmail.com

FIRMA

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