



Contraloría Municipal de Tarandacuao, Gto.

No. de Folio:

Fecha:

Formato de Inconformidad Ciudadana

PROPORCIONANOS TUS DATOS

(La información que nos proporciones será necesaria para brindarte una respuesta)

Estado:	Municipio:
Nombre:	
Domicilio:	
Ocupación (Opcional):	
Localidad/Comunidad:	
Código Postal (Sólo si lo conoces):	
Telefono (O si prefieres de algún familiar o conocido):	

DATOS DEL (LOS) SERVIDOR(ES) PÚBLICO


¿En contra de quién (es) presentas tu queja, denuncia o sugerencia?

Nombre (s):
¿En donde trabaja?:
¿Qué actividad realiza o cuál es su puesto de trabajo?:

En caso de que no conozcas el nombre del servidor público, por favor describe sus rasgos físicos marcando con una ("X") en los espacios en blanco.

Sexo: Femenino _____ Masculino _____	Tez: Moreno _____ Apiñonada _____ Blanca _____
Estatura: Alta _____ Mediana _____ Baja _____	Complejión: Robusto _____ Regular _____ Delgado _____
Cabello: Largo _____ Corto _____ Mediano _____	Rizado _____ Lacio _____ Chino _____
Señas particulares: _____	
Edad aproximada: _____	

PLATÍcame LO QUE SUCEDIÓ:

Para que podamos ofrecerte una mejor atención, por favor, explica al reverso de la hoja, lo más detallado posible tu queja, denuncia o sugerencia. 

*Recuerda anotar el municipio, lugar y fecha en que sucedieron los hechos

Si lo deseas, escribe tu nombre y firma

Nombre

Firma

