



## 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.

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

#### PLÁTICAME 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

