



PROTESTA CIUDADANA

Número de Control

Fecha

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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?

Importe con letra

Cuantos empleos resultan afectados por esta situación?

DATOS DEL INTERESADO

Domicilio	Número exterior	Número interior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	Referencia del domicilio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



ANEXOS

Identificación Oficial Vigente con Fotografía
Comprobante de Domicilio

Escrito de exposición de hechos
Evidencia documental probatoria

Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:

Presidencia Municipal	presidenciazumpahuacan25.27@gmail.com
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoraregulatoriazumpahuacan@gmail.com
Contraloría Municipal	Contraloria2025ayuntamiento@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

