



PROTESTA CIUDADANA

Número de Control

Fecha

día	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?

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
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

