

CONTRALORIA MUNICIPAL

FORMATO: CIH/QSD-003

FORMATO DE QUEJA Y/O DENUNCIA

FECHA:

FOLIO:

DATOS DEL QUEJOSO Y/O DENUNCIANTE

NOMBRE:

TELÉFONO:

CELULAR:

CALLE Y NÚMERO:

FRACCIONAMIENTO, COLONIA, BARRIO, COMUNIDAD:

CORREO ELECTRÓNICO:

ACEPTO QUE SE REALICEN NOTIFICACIONES POR VÍA CORREO ELECTRÓNICO.

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO:

PUESTO:

DEPENDENCIA O LUGAR DEL TRABAJO:

FECHA EN QUE SUCEDIERON LOS HECHOS:

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, SUGERENCIA Y/O DENUNCIA

ELEMENTOS DE PRUEBA

DOCUMENTOS:

LUGAR DONDE SE ENCUENTRAN LOS DOCUMENTOS, SI ES QUE NO OBRAN ES SU PODER:

TESTIGOS

NOMBRE Y DOMICILIO:

NOMBRE Y DOMICILIO:

NOMBRE Y DOMICILIO:

OTRAS PRUEBAS:

FIRMA

ENVIAR AL CORREO ELECTRONICO queja.contraloria.hueyotlipan@gmail.com