



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 ELECTRONICO

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	presidencia@texcoco.gob.mx
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	mejoratex2019@gmail.com
Contraloría Municipal	denuncias@texcoco.gob.mx

FIRMA