



GOBIERNO MUNICIPAL APAN HGO. 2016-2020

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA MUNICIPAL

SISTEMA DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

FORMATO PARA PRESENTAR SUGERENCIAS

No. Folio: _____

Fecha: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA SUGERENCIA:

Nombre completo: _____

Carácter: _____

(Ciudadano)

Domicilio: _____

(Calle, número)

(Colonia)

Municipio: _____ Población: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DESTINATARIO DE LA SUGERENCIA:

SUGERENCIA QUE SE HACE:

