PUENTE DE IXTLA
GOBIERNO HONESTO Y TRANSPARENTE
2022 - 2024

QUEJA Y DENUNCIA

DATOS GENERALES DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE

Nombre (s) y Apellidos*: _____

Domicilio*: Número Exterior*:

Número Interior*:_____Colonia o Localidad*:

Código Postal*:_____Alcaldía o Municipio*:

Entidad Federativa*:_____Correo electrónico:_____

Número telefónico (casa, oficina, otro):_____Número de celular_____ Carácter (Quejoso o Denunciante) *: _____

Solicito que mi identidad y datos generales tenga carácter confidencial

(SI) (NO)

DATOS DEL(OS) SERVIDOR PÚBLICO (S) PRESUNTAMENTE INVOLUCRADO(S):

Servidor Público

Nombre_____

Cargo_____ Área: _____

***NOTA:** las quejas o denuncias que carezcan de datos no producirán efecto alguno.

HECHOS

Especificar las circunstancias de tiempo (fecha y hora), modo (forma) y lugar (oficina o espacio físico) en que se suscitaron los hechos de la presunta irregularidad

(Se podrán adjuntar hoja o escrito en caso de ser necesario)

NOTA: El llenado de esta sección es obligatoria

TESTIGO (S) DE LOS HECHOS

(En caso de contar con ellos)

Testigo(1)

Nombre:_____Ocupación:_____

Domicilio:_____

NúmeroExterior:_____Número Interior:

Coloniao Localidad:_____Código Postal:_____

Fecha_____

_____

Nombre y firma