CONTRALORÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: **Fecha: _____**

(Tu) Nombre: _____

(Tu) Domicilio: _____

(Tu) Ocupación: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

DEPENDENCIA QUE MOTIVA LA QUEJA Y/O SUGERENCIA.

_____

PROGRAMA ANTICORRUPCIÓN

¿EL SERVIDOR PÚBLICO TE SOLICITO DINERO? ☐ **SI** ☐ **NO**

HECHOS QUE MOTIVAN LA QUEJA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

FIRMA:

_____