



AJACUBA. HIDALGO. a ____ de _____ de 20 ____

(Destinatario) (Cargo) Municipio de Ajacuba. Hidalgo 2016-2020.

PRESENTE:

(Nombre completo del denunciante), por mi propio derecho, señalando como domicilio convencional para recibir notificaciones el ubicado en.....Ajacuba, Hidalgo

Comparezco para exponer (solicitar, o lo que sea el caso):

(Y, concluir el escrito como a continuación se indica):

El presente escrito se funda en el derecho de petición y de información consagrados en los artículos 6º y 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como los artículos 16, fracción VIII, IX y X, 17 y 19 y demás aplicables de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, ante Usted, le solicito muy atenta y cordialmente se sirva: PRIMERO: Tenerme por presentada(o) en los términos de este escrito. SEGUNDO: En su oportunidad dar respuesta escrita a mi solicitud en breve término, proporcionándome la información sobre las acciones emprendidas por Ustedes para solucionar el problema que enfrentamos.

PROTESTO LO NECESARIO

(Nombre y Firma)

No.		NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
		Denuncias ciudadanas		TRAMITE	SERVICIO
					x
DESCRIPCIÓN Y OBJETIVO				TIEMPO DE RESPUESTA	
Recibir toda denuncia ciudadana en la que los servidores públicos incurran en alguna posible falta a sus responsabilidades como lo marca el Código de Ética y Reglamento Interno del Municipio				Variable según el procedimiento a llevar	
COSTO	AREA DE PAGO	COMPROBANTE A OBTENER	VIGENCIA DEL COMPROBANTE		
Sin costo	No aplica	No aplica	No aplica		
USUARIOS				HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	
Ciudadanía en general				9:00 a 16:00 horas de lunes a viernes 9:00 a 14:00 horas sábados	
DIRECCIÓN RESPONSABLE			AREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE Y/O SERVICIO		
Contraloria Interna Municipal			Contraloria Interna Municipal		
UBICACIÓN DE LA OFICINA			NÚMERO TELEFÓNICO		
Segundo piso de Presidencia Municipal			77878241-41,45 Ext. 115		
REQUISITOS					
<ul style="list-style-type: none"> Llenar formato de la denuncia Copia de credencial de elector 			Numero telefonico		
FUNDAMENTO JURÍDICO			FORMATO A UTILIZAR		
<ul style="list-style-type: none"> Ley general de responsabilidades administrativas de los servidores públicos 			MAJ-CIM-002		
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN			Vo. Bo.		
L.C. HUMBERTO CASTRO HERNÁNDEZ CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL			L.D. Salvador Pérez Gómez Presidente Municipal de Ajacuba Hgo.		