

FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA

No _____

C.C.P MARIA DE LOS ANGELES PALMA MORALES
TITULAR DEL ORGANO DE CONTROL INTERNO
DEL H. AYUNTAMIENTO DE CUAXOMULCO, TLAXCALA

C _____

NOMBRE DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE

Por mi propio derecho, mexicano mayor de edad, con domicilio personal en:

Calle

Numero

colonia

Municipio

Código postal

Entidad federativa

Entre que calles

Teléfono móvil

Teléfono fijo

Con fundamento en los artículos 1,3 fraccion X,47,48,49,50,51,52 y demás relativos de la ley de responsabilidad de los servidores públicos de estado y municipios de Tlaxcala, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD.**

QUEJA

DENUNCIA

En contra de quien (es) ocupan el (los) cargo (s) de:

C. _____

Nombre del quejoso o denunciante

Señalo como domicilio para oír y recibir notificaciones en:

_____	_____	_____
Calle	Numero	colonia
_____	_____	_____
Municipio	Código postal	Entidad federativa
_____	_____	_____
Entre calles	Teléfono fijo	Teléfono móvil

NOMBRE Y FIRMA

INFORMACION GENERAL

- 1.- El presente formato es gratuito**
- 2.- usted puede reproducir este formato en papel bond**
- 3.- para que se tramite a su queja o denuncia, es necesario que estampe su firma autógrafa**
- 4.- de requerir mayor espacio para la narración de sus hechos, hacerlo en hoja blanca por separado, lo que deberá de firmar por los lados en que escriba, misma que se anexará al presente formato como parte integrante de su queja o denuncia.**
- 5.- de no señalar domicilio, las notificaciones se harán por estrados en la secretaria del H. Ayuntamiento**