

FORMATO PARA QUEJAS O DENUNCIAS

Qué tipo de clasificación desea asignar a su queja y/o denuncia?

Por favor marque con una **X** la casilla y seleccione la opción de su preferencia

DIRECTA

ANÓNIMA

NOMBRE DEL SOLICITANTE		
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
TELEFONO FIJO / CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO:		

ÁREA O DEPARTAMENTO A QUIEN PONDRÁ LA DENUNCIA O QUEJA	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	
FECHA DE LOS HECHOS:	
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Por favor escriba su queja):	

Nota: Es importante plasmar claramente sus datos personales, por si es necesario solicitarle información adicional, que nos permita la debida atención de su queja o denuncia; los datos personales proporcionados serán tratados como confidenciales en términos de lo dispuesto por los artículos 24 fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, con relación a los artículos 97 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. El Aviso de Privacidad del H. Ayuntamiento de Chocamán, Veracruz, está disponible para su consulta en: <https://www.chocamanveracruz.gob.mx/Avisos.html>.