

## FORMATO DE QUEJA

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

Oficina Gubernamental

Consejo de Participación

Asociación

Otros

VERIFICAR ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

GIRO (ACTIVIDAD): \_\_\_\_\_

Ubicación del Inmueble:

Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Entre las Calles de: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Referencias: \_\_\_\_\_

OBJETO Y ALCANCE DE LA VISITA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto la presente queja en virtud de que es una molestia ya que genera un riesgo y/o peligro para la Comunidad, que se trata de un Establecimiento Comercial (NO VIA PUBLICA) y que no se debe a ninguna situación de carácter personal o de diferencia con algún vecino.

NOMBRE DE QUIEN PONE LA QUEJA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Informe de la Verificación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Orden de Visita:

Fecha: