# SOLICITUD DE SERVICIO

Transformando Valle de Chalco 2013 - 2015

ECHA: _____

ONA: NTE | SUR | OTTE | PTTE  RUTA: _____

**NO LLENAR**

FOL INT. SCG._____

FOL. CESAC/SC/OF/_____

## CIUDADANO QUE SOLICITA EL SERVICIO:

OMBRE_____ EDAD:_____ ESTADO CIVIL:_____

CUPACIÓN:_____ (DOMICILIO) CALLE:_____

OTE:_____ MZA:_____ NÚM:_____ COLONIA:_____ C.P:_____

EL:_____ CEL:_____ No. DE INTEGRANTES DE FAMILIA:_____

IVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS_____ DERECHOHABIENTE: SI | NO CUÁL: _____

## SOLICITA:

- ☐ SOLICITUD DE RECOLECCIÓN DE ANIMALES MUERTOS
- ☐ REDADAS DE CANINOS
- ☐ PERMISO DE PODA DE ÁRBOLES
- ☐ DERRIBO DE ÁRBOL
- ☐ REPARACIÓN DE SEMÁFOROS
- ☐ REPARACIÓN DE LUMINARIAS EN VIA PÚBLICA
- ☐ INSTALACIÓN DE NUEVAS LUMINARIAS EN VÍA PÚBLICA
- ☐ RECOLECCIÓN DE DESECHOS EN VÍA PÚBLICA
- ☐ PATRULLAJE EN COLONIA
- ☐ OTROS:_____

_____

- ☐ BACHEO EN VÍA PÚBLICA
- ☐ PAVIMENTACIÓN DE CALLE
- ☐ SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL
- ☐ INSTALACIÓN DE REVO (TOPES)
- ☐ INSTALACIÓN DE SEMÁFOROS
- ☐ RETIRO DE ESCOMBRO EN VIALIDAD PÚBLICA
- ☐ REPORTE DE FUGAS DE AGUA
- ☐ DESAZOLVE Y DESFOGUE
- ☐ REPORTE DE ROBO DE TAPAS DE COLADERA
- ☐ SUMINISTRO DE AGUA
- ☐ PIPA DE AGUA

---

egún lo dispuesto en el Artículo XVIII de la Ley de Datos Personales del Estado de México; los datos personales recabados serán protegidos, corporados y tratados en el área de Vinculación Ciudadana para el seguimiento y la gestión del servicio solicitado; el cual tiene su fundamento en las versas disposiciones legales vigentes previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México. De igual manera se le informa que s datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo excepciones previstas por la ley.

## UBICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA:

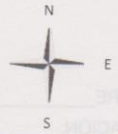
CALLE: _____ ENTRE LA CALLE:_____ Y_____

LOTE:____ MZA:_____ NÚM.____ COLONIA:_____ C.P._____ TEL._____ CEL_____

OTRA REFERENCIA: _____

_____

## UBICACIÓN EN CROQUIS DE LA PROBLEMÁTICA




## DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre y Firma del ciudadano solicitante

_____

Nombre y Firma del socializador

_____