

Fecha

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"

día	mes	año

Nombre del Interesado o Representante Legal		
Nombre de la Dependencia		
Unidad Administrativa Responsable		
Nombre del trámite o servicio		
Identificador del trámite		
Tipo del trámite o servicio	Ciudadano	Empresarial
Registre su RFC		
Especifique el trámite o servicio solicitado		
Que tanto afecta esta situación a su inversión?		
	Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo	
Cuanto le cuesta aproximadamente esta afectación?		
Importe con letra		
Cuantos empleos resultan afectados por esta situación?		

**DATOS DEL INTERESADO**

Domicilio	Número exterior	Número interior
Colonia	Código Postal	
Municipio	Referencia del domicilio	
CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	CORREO ELECTRÓNICO	

**ANEXOS**

Identificación Oficial Vigente con Fotografía  
Comprobante de Domicilio

Escrito de exposición de hechos  
Evidencia documental probatoria

**Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:**

Presidencia Municipal		
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria		
Contraloría Municipal		

**FIRMA**


Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por el Artículo 8, Artículo 20, Artículo 23 Fracción IV y VI, y Artículo 52, Artículo 53 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios