



PROTESTA CIUDADANA

Número de Control			
Fecha			
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			
¿Qué tanto afecta esta situación a su inversión?			
Marque escala del 1 al 10, 1 es mínimo 10 es máximo			
¿Cuánto le cuesta aproximadamente esta afectación?			
Importe con letra			
¿Cuántos 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



Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria

es.mejora@ecatepec.gob.mx

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