TIANGUISTENCO
Juntos por nuestros pueblos
H. AYUNTAMIENTO 2019 - 2021

CONSULTA CIUDADANA

Número de Control:	

Fecha

día	mes	año

Nombre del interesado o representante legal:
Correo electrónico:
Unidad Administrativa responsable de la Agenda Regulatoria:
Nombre preliminar de la regulación propuesta:

PROPUESTA/OBSERVACIONES/COMENTARIOS:
(Nota: Si el espacio es insuficiente, favor de adjuntar hoja adicional)

DATOS DEL INTERESADO (opcional)

Domicilio:	número exterior:	número interior:
Colonia:		
Municipio:	Referencia del domicilio:	

Clave lada:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

ENVIAR A:

Coordinación General de Mejora Regulatoria	Mejoraregulatoria.ttco@hotmail.com

NOTA: Por favor imprimir el formato, llenarlo, escanear en PDF y enviar a esta dirección. Gracias.

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