



Sistema Administrativo Interno de Control y Evaluación Gubernamental
Órgano de Control y Evaluación Gubernamental del
Municipio de Nogales, Sonora



Fecha: ____ / ____ / ____

OCEGN ____ / ____ / ____

Para validar su escrito deberá proporcionar algunos datos de conformidad con lo establecido en el artículo 388 de la Ley de Gobierno y Administración Municipal, apercibiéndolo con fundamento en el Artículo 205 fracción I del Código Penal para el Estado de Sonora, en las faltas en que incurrir quienes declaran falsamente ante una autoridad distinta de la judicial. Bajo protesta de decir verdad:

Desea formular:

Quejas

Denuncias

Peticiones

Sugerencias

Consultas

I. Datos personales:

Nombre y apellidos / Razón social: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

Identificación: _____

(Los datos proporcionados a este Órgano de Control, serán tratados conforme el Aviso de Privacidad del H. Ayuntamiento)

II. Datos del Servidor Público denunciado:

Nombre y apellidos / Dependencia o Entidad: _____

Cargo que desempeña: _____

III. Descripción breve de los hechos y razones que dan motivo al presente escrito:





Sistema Administrativo Interno de Control y Evaluación Gubernamental
Órgano de Control y Evaluación Gubernamental del
Municipio de Nogales, Sonora



IV. Medios de prueba ofrecidos por el compareciente:

Documentales

Testimoniales


Otras

En caso de ser testimoniales, señale el nombre, domicilio y teléfono de contacto de estos.

Bajo protesta de decir verdad, que todo lo antes narrado en el presente escrito es cierto, siendo todo lo que tengo que manifestar y firmando de conformidad.

Firma

V. Órgano de Control y Evaluación Gubernamental:

Sello:	Sistema de quejas, denuncias y sugerencias: Nombre: _____ Fecha: _____ Hora: _____  H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL NOGALES, SONORA
--------	--

Observaciones: _____

