



**ART. 9, FRACC. VI
 TRAMITES, REQUISITOS Y FORMATOS**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: CONTRALORIA MUNICIPAL, RINCÓN DE ROMOS.

NO	TRAMITE	FINALIDAD	VIGENCIA Y/O TIEMPO DE REALIZACIÓN	UBICACIÓN	REQUISITOS	FORMATOS *INDICAR LOS CAMPOS DE LLENADO	INSTRUCCIONES DE LLENADO
1	QUEJAS Y DENUNCIAS	CONOCER LAS QUEJAS Y/O DENUNCIAS DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO	15 DÍAS HABILES	PRESIDENCIA MUNICIPAL MIGUEL HIDALGO NO. 20,ZONA CENTRO EN LA OFICINA DE LA CONTALORIA MUNICIPAL	QUEJA Y/O DENUNCIA	FECHA, QUEJA Y/O DENUNCIA, NOMBRE DE LA PERSONA	LLENAR LOS CAMPOS REQUERIDOS

[Handwritten signature]
C.P. VIRGILIO MANUEL ROBLES RODRIGUEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE DE TRANSPARENCIA MUNICIPAL
RINCÓN DE ROMOS

