Aguascalientes, Ags. A \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

Fecha y Hora de emision:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_

**Asunto:** Protesta ciudadana

**Número Folio:** CAM/PC/**FOLIO\_\_\_\_**

**AUTORIDAD DE MEJORA REGULATORIA**

**MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES**

Por medio del presente, y con base en el Capítulo Décimo Tercero del **Reglamento de Mejora Regulatoria del Municipio de Aguascalientes**, es mi interés presentar ante Usted una protesta dado que: *(Descripción breve de las acciones u omisiones del servidor público en la atención del trámite)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROTESTA CIUDADANA** | | | |
| * Motivo de la inspección, verificación, o visita domiciliaria |  | * Alternativas para |  |
| * elemento o sujeto de la inspeccion, verificacion o vista domiciliaria |  | * Vigencia de los avisos, permisos, licencias, autorizaciones, registros y demás resoluciones que se emitan y su fundamento jurídico |  |
| * otros sujetos obligados que participan en la realización de la inspección, verificación o visita domiciliaria |  | * Criterios de resolución del trámite |  |
| * derechos del sujeto regulado |  | * Unidades administrativas ante las que se puede presentar el trámite o solicitar el servicio, incluyendo su domicilio |  |
| * obligaciones que debe cumplir el sujeto regulado |  | * Números de teléfono y medios electrónicos de comunicación, así como el domicilio y demás datos relativos a cualquier otro medio que permita el envío de consultas, documentos y quejas |  |
| * requisitos o documentos que necesita presentar el sujeto regulado |  | * Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación, con motivo del trámite o servicio |  |
| * Formato para la inspección, verificación o visita domiciliaria |  | * Días y horarios de atención al público |  |
|  |  | * - Otro (especificar) |  |

Nombre y cargo del Servidor público que incumplió la Normatividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Omisión en la que incumplió el Servidor Público\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trámite realizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area o Dependencia en donde se realizó el trámite:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medio por el cual realizó el trámite:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

Nombre y firma del ciudadano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Télefono de Contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desea continuar con la Protesta: SI NO

Desea desechar la Protesta: SI NO

En caso de estar tramitando este formato en línea, deberá de ser enviado y adjunto este documento con la información necesaria capturada a la siguiente dirección de correo electrónico protestaciudadanaags@gmail.com.

**Nota:** La dependencia deberá de responder a esta solicitud, vía oficio o correo electrónico, a la autoridad de Mejora regulatoria con copia a la Coordinación del CAM, máximo en 2 días hábiles con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 80 del Reglamento de Mejora Regulatoria del Municipio de Aguascalientes**.**