

20 Raúl Peralta / Verificador
Figueroa / Sanit-



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GRO.
2015 - 2018
TRANSPARENCIA Y DESARROLLO.



SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN, CONTROL
Y FOMENTO SANITARIO.

ASUNTO: QUEJA SANITARIA

IGUALA, GRO. A _____ DE _____ DEL _____

SECTOR DE REGULACIÓN, CONTROL
Y FOMENTO SANITARIO.
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL.
IGUALA, GRO.

LOS VECINOS DE LA COLONIA _____
REPRESENTADOS POR EL C. _____
SE DIRIGE A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA, PARA SOLICITARLE SU VALIOSA
INTERVENCIÓN YA QUE EN _____
EXISTE UN (A) _____
PROPIEDAD DEL C. _____
A CUAL PERJUDICA NUESTRA SALUD.

CONOCIENDO SU ALTO ESPÍRITU EN EL BIEN DE LA SALUD, NO DUDANDO DE QUE DÉ
DIRECCIONES A QUIEN CORRESPONDA PARA LEVANTAR LAS ACTAS CORRESPONDIENTES
DARLES EL CURSO LEGAL PARA LA SOLUCIÓN DE ESTE ASUNTO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO

TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA