

Asunto: Queja () Denuncia ()

**Titular del Órgano Interno de Control de Zongozotla, Puebla.
PRESENTE.**

Nombre Completo: _____
Domicilio para recibir notificaciones (Calle, número, colonia y municipio). _____

Teléfono: Correo Electrónico:

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos 91, 92 y 93 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, por medio del presente formulo queja o denuncia de hechos por actos u omisiones cometidas por personal adscrito a este Ayuntamiento de _____, Puebla y que se presumen posibles faltas administrativas cometidas por el Servidor Público Responsable _____ con el cargo de _____ Por los siguientes hechos: (Circunstancias de lugar, hora, día, mes y año).

ZONGOZOTLA

H. Ayuntamiento 2024-2027

Servir para trascender

Sustentando lo anterior con las siguientes pruebas.

1.- Documental.

2.- Testimonial.

3.- Otros.

Por lo anterior expuesto y fundado a usted atentamente pido:

ÚNICO: Se admita mi trámite para el inicio de la investigación administrativa correspondiente.

Zongozotla, Puebla, a _____ del mes de _____ de 2025.

Nombre y Firma

Nota:

Es importante plasmar claramente sus datos personales, por si es necesario solicitarle información adicional que nos permita dar la debida atención a su queja o denuncia; en caso que su denuncia tenga el carácter de anónima, los datos personales proporcionados serán tratados como confidenciales en términos de lo dispuesto por los artículos 24 fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, con las limitantes que la misma señala, y en relación con el artículo 91, segundo párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

