

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GRO.

2021-2024



UNIDOS
IGUALA GANA
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE REGULACIÓN, CONTROL
Y FOMENTO SANITARIO

Nº 0301

ASUNTO: QUEJA SANITARIA

IGUALA, GRO. A _____ DE _____ DEL 20____.

C. _____
DIRECTOR DE REGULACIÓN Y
FOMENTO SANITARIO

H. 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. _____

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

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO

TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA