



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
IGUALA
 DE LA INDEPENDENCIA
 CUNA DE LA BANDERA NACIONAL, GRO.
 — 2024 - 2027 —

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
 IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.
 2024 - 2027



GOBIERNO
 HUMANO Y SOLIDARIO
 — 2024 - 2027 —

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL.

**DIRECCIÓN DE REGULACIÓN, CONTROL
 Y FOMENTO SANITARIO**

Nº 0020

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
 INTERVENCION 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