NOTA IMPORTANTE:

Se presenta el siguiente formato en cumplimiento al Artículo 8 Constitucional, referente al Derecho de Petición.

FORMATO DE PETICION

Fecha: _____

Nombre:_____
Dirección:_____

_____

Teléfono:_____Celular:_____
E-mail:_____

PETICIÓN

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Firma del solicitante

atención.ciudadana@ciudadmadero.gob.mx
C. Francisco Sarabia 303 Z.C. Cd. Madero, Tams