CONCEJO MUNICIPAL DE CENTRO
VILLAHERMOSA, TAB. MÉX

centro
Gobierno de puertas abiertas

Dirección de Atención Ciudadana

FORMATO AUDIENCIA

FECHA: _____ ITEM: _____ DAC: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ CEL: _____

LIDER ☐ JEFE DE MANZANA ☐ DELEGADO MUNICIPAL ☐ SECCIONAL ☐

ASUNTOS: PERSONAL ☐ EMPLEO ☐ OTROS ☐

_____

_____

_____

DEPENDENCIA: _____

OBSERVACIONES: _____