





TRÁMITES Y REQUISITOS

Los formatos que se ocupan son utilizados en “ventanilla única”, en las “audiencias” que se realizan con el PRESIDENTE MUNICIPAL , y “vía telefónica”.

Anexo los formatos.

FORMATO DE VENTANILLA UNICA

 <small>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CENTRO VILLAHERMOSA TAB. MX.</small>	 <small>Centro SOMOS TODOS</small>	Dirección de Atención Ciudadana	VENTANILLA ÚNICA
Lic. Gerardo Gaudiano Rovirosa Presidente Municipal Presente.		FECHA: _____ ITEM: _____ DAC: _____ TELÉFONO DE OFICINA 3-15-96-87	
NOMBRE: _____			
DOMICILIO: _____			
TELÉFONO: _____ CEL: _____			
DELEGADO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> LIDER <input type="checkbox"/> JEFE DE MANZANA <input type="checkbox"/> SECCIONAL <input type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/>			
ASUNTOS: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
DEPENDENCIA: _____			
OBSERVACIONES: _____			
FIRMA _____ www.villahermosa.gob.mx			

TRÁMITES Y REQUISITOS

FORMATO DE AUDIENCIA

 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CENTRO VILLAHERMOSA, TAB. MEX.	 Centro somos todos H. Ayuntamiento 2016-2018	Dirección de Atención Ciudadana	FORMATO AUDIENCIA
FECHA: _____ ITEM: _____ DAC: _____			
NOMBRE: _____			
DOMICILIO: _____			
TELÉFONO: _____ CEL: _____			
DELEGADO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> LIDER <input type="checkbox"/> JEFE DE MANZANA <input type="checkbox"/> SECCIONAL <input type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/>			
ASUNTOS: PERSONAL <input type="checkbox"/> EMPLEO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			

DEPENDENCIA: _____			
OBSERVACIONES: _____			

TRÁMITES Y REQUISITOS

FORMATO DE REPORTE VIA TELEFONICA

 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CENTRO VILLAHERMOSA, TAB. MÉX.	 Centro somos todos H. Ayuntamiento 2016-2018	Dirección de Atención Ciudadana	VÍA TELEFÓNICA
FECHA: _____ ITEM: _____ DAC: _____			
NOMBRE: _____			
DOMICILIO: _____			
TELÉFONO: _____ CEL: _____			
DELEGADO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> LIDER <input type="checkbox"/> JEFE DE MANZANA <input type="checkbox"/> SECCIONAL <input type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/>			
ASUNTOS: _____ _____ _____			
DEPENDENCIA: _____			
OBSERVACIONES: _____			