

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS O SUGERENCIAS

No. de Folio

Uso exclusivo de la
UT

Instrucciones: Escriba con tinta, letra clara y marque la opción que corresponda.

Datos del usuario o quejoso			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre (s)			
Domicilio: Calle y Número		Colonia	
Código Postal			
Localidad o Municipio		Estado	
Teléfono		E-mail (opcional)	
Ocupación		Nacionalidad	
Edad			

Información de la queja, denuncia o sugerencia (marcar con una X)			
Queja	☐	Denuncia	☐
Sugerencia	☐		
Contra Servidor Público		Contra Servicio o Trámite	
Lugar de los hechos		Fecha de los hechos	
Hora de los hechos			

Datos del servidor público denunciado	
Nombre	Cargo o puesto que desempeña

¿Tiene pruebas de su queja o denuncia? Sí ☐ No ☐
 ¿Las presenta junto con este formato? Sí ☐ No ☐
 ¿Cuenta con testigos? Sí ☐ No ☐

Descripción de los hechos que motivan la queja, denuncia o sugerencia

NOTA: En caso de no tener más espacio, utilizar hojas en blanco mismas que deberán anexarse.

Chetumal, Q. Roo a _____ de _____ de _____

Bajo protesta de decir verdad

Nombre completo y firma.

SELLO DE RECIBIDO POR LA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Aviso de privacidad

La APABEP, con domicilio Av. Miguel Hidalgo No.61 entre Av. Álvaro Obregón y Av. Ignacio Zaragoza Col. Centro, C.P. 77000, Ciudad de Chetumal, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Para mayor información comuníquese al:

01 (983) 833 1542

Acuda a las oficinas ubicadas en Av. Miguel Hidalgo No.61 Col. Centro, C.P. 77000, Ciudad de Chetumal Quintana Roo.

<https://apabep.qroo.gob.mx/>