H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS, B.C.S.
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO
DIRECCION GENERAL DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN

QUEJA CIUDADANA

Fecha: _____ de _____ del _____

a) DATOS GENERALES (obra/lugar de la queja)		
LUGAR	COLONIA	CALLE(S)

NUMERO	CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)	TIPO DE QUEJA
		O - Obra sin licencia O - Horarios inadecuados O - Obra en riesgo O - Daños a vecinos O - Invasión O - Otro: _____

b) RELATO DE LOS HECHOS

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

c) CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

d) FIRMA Y DATOS DE LA PERSONA QUE EMITE LA QUEJA

NOMBRE	NACIONALIDAD
TELEFONO (OPCIONAL)	E-MAIL (OPCIONAL)

Nota: se anexan imágenes como evidencia (opcional)

Firma:

_____

Sello de recibido: