CONSTRUYENDO CONTIGO
LOS CABOS
XV AYUNTAMIENTO
2024 - 2027

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE VISITADURÍA INTERNA
DEL H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR.
FORMATO DE QUEJA

No. Control: DMVI/XV/_____/202___.

San José del Cabo, Baja California Sur, a _____ del mes de _____ de 202___.

1.- DATOS DE CONTACTO.

Nombre: _____ **Número Telefónico:** _____

Email: _____ **Dirección:** _____

Referencias del domicilio: _____

Autoriza el domicilio y/o correo electrónico para oír y recibir notificaciones: _____

2.- DATOS DEL ELEMENTO POLICIAL.

Nombre del y/o los Elementos Policiales: _____

_____

Elemento de la Policía Preventiva y/o Tránsito y Vialidad: _____

Numero de Unidad Oficial: _____

3. DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA. (favor de especificar fecha, hora, lugar y motivo de los hechos)

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

4.- DATOS DE PRUEBA Y/O EVIDENCIAS. (documentos y/o fotografías, favor de describirlos y anexar copia de ellos, así como de su INE al presente formato)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL QUEJOSO

Tel. Oficina: (624) 10 5 21 40 Correo: VISITADURIAINTERNA@LOSCABOS.GOB.MX
Domicilio: CARRETERA TRANSPENINSULAR, KM. 34.5, COL. GUAYMITAS, SAN JOSÉ DEL CABO, B.C.S., C.P. 23407 IRT

Nota: Es importante plasmar claramente sus datos personales, por si es necesario solicitarle información adicional, que nos permita la debida atención a su queja; los datos personales proporcionados serán tratados como confidenciales en términos de lo dispuesto por los artículos 24 fracción VI Y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 97 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y acceso a la Información Pública, 12 y 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California Sur.

3.1 SEGUIMIENTO DE DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA.