





**DATOS DEL INTERESADO**

Domicilio		Número exterior	Número interior
Colonia		Código Postal	
Municipio		Referencia del domicilio	
CLAVE LADA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

**ANEXOS**

Identificación Oficial Vigente con Fotografía

Escrito de exposición de hechos

Comprobante de Domicilio

Evidencia documental probatoria

**Enviar esta hoja y los anexos escaneados en PDF a los siguientes correos electrónicos:**

Presidencia Municipal	<i>presidencia@valledechalco.gob.mx</i>
Coordinador General Municipal de Mejora Regulatoria	<i>mejora.regulatoria@valledechalco.gob.mx</i>
Contraloría Municipal	<i>contraloria@valledechalco.gob.mx</i>

<b>FIRMA</b>	
--------------	--

Estos datos están protegidos y sólo se utilizarán para fines estadísticos de manera agregada, conforme a lo dispuesto por el Artículo 8, Artículo 20, Artículo 23 Fracción IV y VI, y Artículo 52, Artículo 53 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

