SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

SOMBRERETE
PUEBLO MÁGICO

SALUD & MEDIO AMBIENTE

DENUNCIA CIUDADANA

Solicitud número: _____

Fecha de la solicitud: _____

Datos del solicitante.
Nombre y apellidos:
Domicilio:
Telefono:

Especificaciones.				
Asunto:		**Contaminación**		**Criaderos de animales**
		Otro **Especifique:**		
Motivo de la solicitud:				

Inspección.	
Fecha de inspección:	
Detalle de la inspección:	

Atentamente:

Vo.Bo.:

_____
Firma del solicitante

_____
Ing. Crisell Trujillo Zamarripa
Dpto. de Salud Pública y Medio Ambiente

Buenos Resultados