PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021

INFORME MENSUAL DE QUEJAS Y DENUNCIAS AL MES DE: _____

Organismo de Cuenca (Dirección Local) _____

Entidad Federativa: _____ Fecha de elaboración:_____

Localidad y Municipio	Urbana o Rural	Fecha de recepción	Medio a través del cual se presentó la queja o denuncia	Dependencia involucrada	Número de folio	Sintesis de la queja o denuncia	Acciones realizadas	Responsable de la irregularidad	Estado de atención (Concluida o en proceso

_____

Elaboró:

Enlace de Contraloría Social de la Representación Federal

Datos de contacto:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio institucional: