

**PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO (PROAGUA):**

Apartado Urbano

Apartado Rural

Apartado de Plantas de Tratamiento de  
Agas Residuales

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

**¿ Quién presenta la denuncia ?**

Beneficiario

Comité de Contraloría Social

**Nombre del beneficiario y/o Comité de Contraloría Social que presenta la denuncia.**

**Motivo de la denuncia y pruebas aportadas.**

*(Describir las causas que originan la queja o denuncia )*

**Nombre de la Dependencia y/o Servidor Público en contra de quién se presenta la denuncia.**

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma o huella digital del promovente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del promotor de Contraloría Social