



**DIRECCION DE ECOLOGIA  
DEPARTAMENTO DE PREVENCION Y CONTROL DE LA CONTAMINACION  
REGISTRO DE QUEJAS Y DENUNCIAS**

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ CODIGO N° \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
ENTRE CALLES: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

**A QUIEN SE DENUNCIA:**  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_

**TIPO DE DENUNCIA**  
\_\_\_\_\_

<b>DEPARTAMENTO AL QUE SE TURNA:</b>			
RECURSOS N. <input type="checkbox"/>	CONTROL A <input type="checkbox"/>	SANEAMIENTO <input type="checkbox"/>	CULTURA A. <input type="checkbox"/>
SE TURNA LA DENUNCIA POR NO CONSIDERARSE DE NUESTRA COMPETENCIA			
SEMARNAT <input type="checkbox"/>	PROFEPA <input type="checkbox"/>	CNA <input type="checkbox"/>	SEMA <input type="checkbox"/> SSALUD <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

**PROBLEMÁTICA:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEGUIMIENTO:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONCLUIDA:** \_\_\_\_\_  
**NO CONCLUIDA POR LAS SIGUIENTES RAZONES:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA EL INTERESADO DE CONFORMIDAD** \_\_\_\_\_