

¿EXISTEN PRUEBAS?: SI NO

ESPECIFICAR: _____

¿TIENE TESTIGOS?: SI NO

NOMBRE(S): _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

DATOS DEL USUARIO:

Es importante que nos proporcione sus datos, con la finalidad de notificarle la resolución del asunto y requerir de su apoyo en caso de ser necesario, lo anterior con fundamento en el artículo 37 del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública.

NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____

DELEGACIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

"Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la Ley Federal de Acceso a la Información Pública Gubernamental y los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el IFAI y se registrarán en el Sistema Electrónico de Atención Ciudadana, cuya finalidad es supervisar, controlar y dar seguimiento a la atención que se brinde a la denuncia presentada; lo anterior, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 37, fracciones IV y VII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública"

-----DOBLE AQUÍ-----

DESPUES DE LLENAR ESTE FORMATO

FAVOR DE ENTREGARLO AL ÁREA DE QUEJAS DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN PMI COMERCIO INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.

Marina nacional 329
Torre Ejecutiva, piso 20
Colonia Huasteca
C.P. 11311

O en los buzones ubicados
en Planta Baja y pisos 20, 21 y 22
de la Torre Ejecutiva