

# QUEJA CIUDADANA

Tijuana, B.C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

Hora: \_\_\_\_\_.

( ) Llamada telefónica

( ) Barandilla

Nombre del Ciudadano: \_\_\_\_\_

Nombre del Comercio a verificar: \_\_\_\_\_

Dirección del Comercio a verificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Delegación \_\_\_\_\_

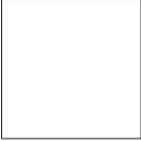
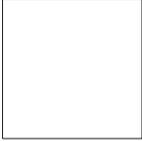
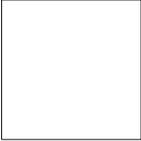
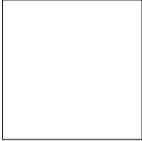
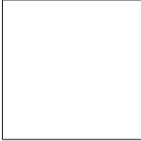
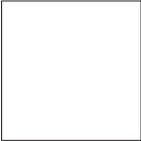
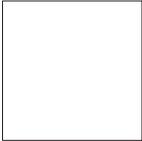
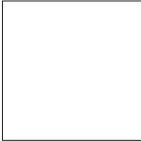
Días y horarios abiertos del comercio: \_\_\_\_\_

Motivos por cual reporta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CROQUIS DE LA UBICACIÓN CON REFERENCIAS

**NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD SE ENCUENTRA  
DISPONIBLE EN LOS SIGUIENTES MEDIOS**

<http://www.t-atiende.tijuana.gob.mx/aviso.aspx>



Firma del Ciudadano

\_\_\_\_\_

Se turnó a :

