



# Formato de Queja Ciudadana

Registro N° \_\_\_\_\_-2010

Hora: \_\_\_\_\_ - Fecha: \_\_\_\_\_

**Estimado ciudadano:** Llene correctamente la información requerida en el presente formato, considerando su utilidad como antecedente de los establecimientos que soliciten la emisión de la autorización municipal de funcionamiento. Ejercza su derecho con libertad y responsabilidad.

## DATOS DEL CIUDADANO AFECTADO

Nombres y apellidos:

N° de DNI: | | | | | | | | | | N° Telefónico: | | | | | | | | | | N° Celular: | | | | | | | | | |

Dirección:

Referencia de ubicación:

Correo Electrónico:

## DATOS DEL LOCAL QUEJADO

Denominación del Establecimiento:

Dirección:

Referencia de ubicación:

Nombres y Apellidos o Razón Social del conductor o titular del establecimiento

Actividad o giro comercial del establecimiento:

Describa objetivamente la situación que genera la queja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La información expresada en el presente documento se basa en el principio de Buena fe y se realiza en el libre ejercicio de defensa de los derechos fundamentales de libertad, tranquilidad y salud que como ciudadano disfruto, por lo que su contenido se basa en hechos ciertos y comprobables por la administración tributaria y municipal; por ello **CONOZCO QUE EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE EL VALOR DE UNA DECLARACIÓN JURADA**, asumiendo las sanciones que por **FALSEDAD** pudieran imponerme; firmando en señal de conformidad.

En la ciudad de Ica, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma

Huella del índice derecho

*Nuestro espíritu es servirlo mejor*

