



GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**REYNOSA**  
I M P A R A B L E



**COMAPA**

COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE REYNOSA  
**REYNOSA IMPARABLE**

Folio No. /2025

Órgano de Control Interno  
**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Ó DENUNCIAS**  
Contra actos de Servidores públicos

**Datos del usuario o denunciante:**

Cuenta No.

Fecha:

Nombre:

Domicilio:

Colonia:

Teléfono

Correo electrónico:

**Datos del servidor público denunciado:**

Nombre (en caso de saberlo):

Departamento:

Cargo que desempeña:

Características físicas (en caso de no saber el nombre)

**Narración de los hechos:**

a) ¿Donde ocurrieron los hechos? (lugar específico)

b) ¿Cuándo ocurrieron los hechos? (día, mes y hora)

c) ¿Cómo ocurrieron los hechos? (narración)

d) ¿Existen pruebas de los hechos? SI  NO

e) ¿Tiene testigos de los hechos? SI  NO

ELABORÓ

COMAPA

FIRMA DEL INTERESADO

Río Pánuco esquina con José de Escandón Col. Longoria, Reynosa, Tamaulipas - Tel. (899) 909-2200

/ayuntamientoreynosa

@reynosagobierno

gobiernoreynosa

ayuntamidereynosa1060

[www.reynosa.gob.mx](http://www.reynosa.gob.mx)