



**FORMATO PARA PETICIONES, OPINIONES, QUEJAS,
SUGERENCIAS, IDEAS OTROS.**

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono y/o email: _____

Área o servidor: _____

Describe sus peticiones, opiniones, quejas, sugerencias, ideas otros.

Firma: _____ Fecha: _____

La Dirección de participación ciudadana con domicilio ubicado en las Instalaciones del Teatro en la Calle 63 entre avenida Benito Juárez Colonia Centro, Código Postal 77200, de la Ciudad de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, México, informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

