

FORMATO DE QUEJA

Por favor describa el motivo de su inconformidad

En su caso el nombre del funcionario involucrado:

¡Gracias por ayudarnos
a mejorar nuestro servicio!

La emisión de su queja no afectará
en la resolución de su trámite.

Fecha: / / Folio:

Nombre:

Empresa:

Cargo:

Teléfono:

E-mail:

Si la queja se refiere a un trámite, indique por favor el(los)
número(s) de entrada correspondiente(s).

NO. DE ENTRADA

NOMBRE DEL TRÁMITE

Centro de Atención Telefónica
800 720 3774
www.tamaulipas.gob.mx

FORMATO DE QUEJA

Por favor describa el motivo de su inconformidad

En su caso el nombre del funcionario involucrado:

¡Gracias por ayudarnos
a mejorar nuestro servicio!

La emisión de su queja no afectará
en la resolución de su trámite.

Fecha: / / Folio:

Nombre:

Empresa:

Cargo:

Teléfono:

E-mail:

Si la queja se refiere a un trámite, indique por favor el(los)
número(s) de entrada correspondiente(s).

NO. DE ENTRADA

NOMBRE DEL TRÁMITE

Centro de Atención Telefónica
800 720 3774
www.tamaulipas.gob.mx