Tamaulipas Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios CISO9	FORMATO DE SUGERENCIA O FELICITACIÓN
Por favor indique la observación	SUGERENCIA FELICITACIÓN
	Fecha: Folio: Nombre: Empresa: Cargo: Teléfono:
Si la sugerencia o felicitación se refiere a un trámite o servicio, indique por favor el tipo de trámite y su propuesta.	E-mail:
NOMBRE DEL TRÁMITE:	PROPUESTA:

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

¡Gracias por ayudarnos a mejorar nuestro servicio!

Centro de Atención Telefónica 800 720 3774

www.tamaulipas.gob.mx

www.tamaulipas.gob.mx

