







SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Responsable del llenado: Amelia Francisca Sanchez de la Rosa	
PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO (PROAGUA):	
Apartado Urbano Apartado Rural Apartado de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales	
I. Datos Generales: Fecha de elaboración: 27 / Junio – 28	020
Estado: Municipio: Localidad: Nombre: Dirección: Calle Mar Blanco 25515	_
Dependencia que ejecuta la obra:	
Representación Federal Gobierno del Estado Municipio Otro. Especifique:	
II. Datos del Comité:	
Nombre del Comité de Contraloría Social Número de registro Fecha de registro 2020-16-5074-3-A6-1-02-	,
Combres Unidos 2010-16-5074-3-A6-1-02-25/06/2020	
III. Escriba la pregunta o los puntos de información que solicita sobre la ejecución física y financiera de la obra:	
-dCuāles el costo?	7
-dcuales son los beneficios?	
- à cuales serian nuestres fonciones?	
IV. Conserve una copia de esta solicitud de información y entregue la original al Promotor d la Contraloría Social del programa, solicitando que le firme en la copia además de incluir l fecha en que la recibe.	le la
V. Verifique que le escriban una fecha probable para la atención de su solicitud:	
(Siguiente fecha programada de visita)	
Nombre y firma o huella digital del integrante del Comité Nombre y Firma del Promotor que recibe la solicitud de información	
Datos de contacto: (Indicar los que procedan) Teléfono: 604-491-3907 Correo electrónico: amelicanchez delaren agmail.com Domicilio: c. mar blanco 25515 Combres del mar Domicilio institucional: Blul Federco B	xaile