







SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Responsable del llenado (Teles Foro morti Nez ENGSo)
PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021 (PROAGUA):
Localidad Urbana Localidad Rural
I. Datos Generales: Estado: Municipio: Localidad: Fecha de elaboración: 13/06/202/
Dependencia que ejecuta la obra:
Representación Federal Gobierno del Estado Municipio Otro. Especifique:
Nombre del Comité de Contraloría Social Número de registro Fecha de registro Para para combres de Rasa de Rosa de R
COSTO DE OBRA DERIODO LE EJECUCION VENEFICIOS LE la OBRA
IV. Conserve una copia de esta solicitud de información y entregue la original a la Persona Promotora de la Contraloría Social del programa, solicitando que le firme en la copia además de incluir la fecha en que la recibe.
V. Verifique que le escriban una fecha probable para la atención de su solicitud: 14166221 (Siguiente fecha programada de visita)
Nombre y firma o huella digital del o de la integrante del Comité Augusti Augusti
Datos de contacto: Teléfono: 6477009468 Correo electrónico: Domicilio: AVC a NOR M22/23 Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Correo electrónico: 10559701 Cymas/con Correo electrónico: 10559701 Cymas/con Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Correo electrónico: 10559701 Cymas/con Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Contro electrónico: 10559701 Cymas/con Correo electrónico: 10559701 Cymas