



Consejo Municipal de Protección Ciudadana y Vialidades

FORMATO MULTITRÁMITE

Fecha: _____

DATOS DEL CIUDADANO

Nombre del ciudadano(a): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Tel. Celular: _____

Correo electrónico: _____

TIPO DE TRÁMITE

Solicitud del tipo de trámite:

- Instalación de Tope o reductor de velocidad
- Instalación de señalamiento vial (horizontal - Pintura)
- Instalación de señalamiento vial (vertical-Nombre calle, señal de alto, etc.)
- Reparación de semáforo
- Instalación de semáforo
- Apoyo Seguridad (vigilancia)
- Apoyo Vial (Evento, Colonia, Escuela)

DATOS DEL TRÁMITE

Dirección de la solicitud: _____

Motivo de la solicitud: _____

Observaciones: _____

