



X

CABILDO ABIERTO SOLICITUD DE REGISTRO DE PROPUESTAS

FECHA: 19/03/2014

HORA: 11 : 36

FOLIO 011

NOMBRE: Evangelina Tamayo

DOMICILIO: Calle San Manuel Sin numero Ampliación San Benito

TELEFONO: _____ CELULAR: 6673287872 CORREO: _____

ORIGEN O REPRESENTACION: COMITE DE BASE

TEMA: Servicios publicos para Ampliación San Benito

PONENTE DESIGNADO: _____

IDEA, PROPUESTA, INICIATIVA: _____ DEMANDA, PETICIÓN, GESTIÓN: _____

DESCRIPCION GENERAL

PLANTEAMIENTO _____

PROPUESTAS DE SOLUCIÓN _____

**POR LA COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE CULIACÁN**
