



FORMATO DE QUEJA

FORMATO: DOTP-MS-07

NÚMERO DE FOLIO (OFICIALÍA DE PARTES)

C. SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL ESTADO DE OAXACA. PRESENTE.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por medio del presente, con fundamento en el artículo 40 fracción VII de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca, artículos 1, 2, 215 fracción VI y VII de la Ley de Movilidad para el Estado de Oaxaca, vengo a presentar una queja en los siguientes términos:

DATOS DEL QUEJOSO

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: M( ) F( )
Domicilio: \_\_\_\_\_
Municipio: \_\_\_\_\_
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

DATOS EN CONTRA DE QUIEN SE FORMULA LA QUEJA

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: M( ) F( )
Modalidad: \_\_\_\_\_ Número Único de Concesionario: \_\_\_\_\_
Placas: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Agrupación: \_\_\_\_\_
Fecha del incidente: \_\_\_\_\_ Hora del incidente: \_\_\_\_\_ Ubicación del incidente: \_\_\_\_\_
Ruta (Si aplica): \_\_\_\_\_

MOTIVO DE QUEJA

Instrucciones: Marcar con una "X" el o los motivos de su queja o podrá citar cualquiera de los señalados en el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Transporte del Estado de Oaxaca.

Grid of complaint reasons categorized by CONDUCTOR, UNIDAD, SERVICIO, and OTROS.

DESCRIPCIÓN BREVE DE LOS HECHOS

Large empty box for describing the facts of the complaint.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS, ASÍ MISMO, ME HAGO SABEDOR QUE EL ART. 230 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, ESTABLECE QUE SE IMPONDRÁ UNA PENA DE DOS MESES A DOS AÑOS DE PRISIÓN Y MULTA DE DIEZ A VEINTE DÍAS...

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE. (HUELLA DIGITAL EN CASO DE NO SABER FIRMAR)

SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD. FECHA, HORA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE. (ORIGINAL Y COPIA PARA ACUSE).