



ANEXO 5

**Vertiente de Regularización y Certeza Jurídica del Programa de Mejoramiento Urbano (PMU)
Ejercicio Fiscal 2022**

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

DATOS

Nombre: _____
Dirección: _____
Estado: _____
Municipio: _____
Localidad: _____

El apoyo que recibe del programa es: Obra Apoyo Servicios

Nombre del programa social que recibe: _____

Dependencia que lo proporciona: _____

SI USTED ES INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro

ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAMA.

Conserve una copia de esta solicitud de información y entregue la original al servidor público de la representación federal del programa y solicite que le firme y ponga la fecha en que se lo recibe en su copia.

Fecha probable para la contestación a la información solicitada. _____

**Nombre y firma o huella digital del
solicitante de información**

**Nombre, Cargo y Firma del funcionario estatal que
recibe la solicitud de información.**

