**DENUNCIA**

**Sindicato Nacional de Trabajadores**

**de la Secretaria de Medio Ambiente y Recursos Naturales**

**PRESENTE**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DENUNCIANTE** |
| 1. **Nombre del Denunciante (Opcional)** |
|  |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Domicilio o medio señalado para recibir notificaciones** | | | |
|  | | | |
| Calle | Núm. ext./ Núm. Int. | | Entre las calles |
| Colonia C.P. | Entidad Federativa | | Municipio |
| Teléfono(s) | | Correo Electrónico | |
| 1. **Sujeto Obligado Denunciado (Obligatorio)** | | | |
|  | | | |
| 1. **Descripción clara y precisa del incumplimiento denunciado (Obligatorio)** | | | |
|  | | | |

**Ciudad de México, a los días \_\_\_ del mes \_\_\_ de dos mil\_\_\_\_\_\_.**