



JIAPAZ

Junta Intermunicipal de Agua Potable
y Alcantarillado de Zacatecas



2025 AÑO DEL
BIENESTAR
ZACATECAS



FORMATO PARA LA ATENCIÓN DE ASUNTOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Folio: _____

Medio de captación: _____ Fecha de captación: _____
Presencial () Telefónico () Correo electrónico ()
Medios de comunicación y redes sociales ()

Datos completos para informarle sobre el trámite que se le dará a su asunto

Nombre: _____

Anonimato: Sí No

Domicilio: _____

Municipio: _____ Inmueble: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Asunto enterado al OIC

Tipo: Queja () Denuncia () Petición () Reconocimiento ()

Nombre del funcionario: _____

Oficina: _____

Puesto del funcionario: _____

Describa brevemente su asunto, narrando los hechos u omisiones que le consten:

Atendió: _____

Los datos personales recabados en este formato son protegidos conforme a las disposiciones de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados el Estado de Zacatecas.



073 y 492 925 6040



JIAPAZ Oficial



492 103 0659



Calzada CNC #102.
Col. Buenos Aires, Zacatecas.