



FOLIO:

**ABOG. MICHELE EUGENIA ISLAS GANIME.
DIRECTORA GENERAL DEL
INSTITUTO DE BIENESTAR ANIMAL DEL ESTADO DE PUEBLA.**

C. _____
con domicilio para recibir las notificaciones ubicado en

y/o correo electrónico _____
con número telefónico _____ autorizando para recibir
todo tipo de notificaciones a la/el C. _____ (Opcional).

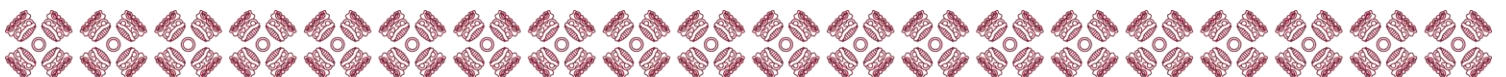
Que, con fundamento en los artículos 93 y 94 de la Ley de Bienestar Animal del Estado de Puebla,
vengo a presentar y ratificar formalmente la denuncia popular en contra de

con domicilio ubicado en _____

que se puede identificar o ubicar con los siguientes datos:

por la comisión de los siguientes:

Lateral Recta Cholula Km. 5.5 No.2401, San Andrés Cholula, Pue. C.P. 72810
TEL. (222) 273 68 00
www.smadsot.puebla.gob.mx



HECHOS

[illegible]

Lateral Recta Cholula Km. 5.5 No.2401, San Andrés Cholula, Pue. C.P. 72810
TEL. (222) 273 68 00
www.smadsot.puebla.gob.mx





Asimismo, en términos de lo dispuesto por el artículo 94 fracción IV de la Ley de Bienestar Animal del Estado de Puebla, se ofrecen las siguientes:

PRUEBAS

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

No habiendo otro asunto que tratar, se procede al cierre y firma de la presente denuncia popular.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

