



DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOCA
NIT. 800102891-6

DESPACHO ALCALDE



Alcaldía de Mocoa

FORMATO PARA LA INSCRIPCION DE PREGUNTAS Y/O RECOMENDACIONES

FECHA AUDIENCIA PÚBLICA PARTICIPATIVA: **AGOSTO 24 DE 2023**

ACTUA EN FORMA PERSONAL: SI: _____ NO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

TELEFONO: _____

CORREO: _____

ORGANIZACIÓN: _____
(Únicamente si representa una organización). DIRECCIÓN (Para dar respuesta).

GRUPO DE INTERES NIÑOS Y NIÑAS ADOLESCENTES JÓVENES

Describa su pregunta, propuesta, recomendación, observación o sugerencia:

Firma

C.C. _____

Celular No. _____

