



CONSULTA PÚBLICA

Nombre: _____

Domicilio _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área URBANA?

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área SOCIAL?

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área ECONÓMICA?

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área de SALUD?

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área EDUCATIVA?

Qué cree Usted que necesite el Municipio en el área ECOLÓGICA?

Qué se podría mejorar en los servicios que brinda el Ayuntamiento?

ALGUN OTRO ESPECIFIQUE:
