

REPORTE No: _____

FECHA: _____

Recibió: _____

INSTITUTO MORELIANO DE PROTECCIÓN ANIMAL

DATOS DEL REPORTANTE

Nombre: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____

DETALLE DEL REPORTE

Medio: _____ Asunto: _____
Motivo del reporte: _____

DOMICILIO DEL REPORTE

Domicilio: _____
Teléfono: _____
Entre calles: _____
Otras referencias: _____

ATENCIÓN AL REPORTE

Fecha de atención _____ Hora de atención: _____
Nombre de ciudadano que atiende: _____
Observaciones: _____

Envió evidencia: SI () NO ()
Seguimiento: SI () NO ()

Personal que atiende

NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. Instituto Moreliano de
Protección Animal

ARTÍCULO 2 Y 4 DE LA LEY DE DERECHOS, EL BIENESTAR Y PROTECCIÓN A LOS ANIMALES DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO.

AVISO DE PRIVACIDAD: El Instituto Moreliano de Protección Animal, es el responsable de la protección y el tratamiento de los datos personales recabados a través del presente formato, los cuales serán utilizados para los fines establecidos en el mismo. De conformidad con lo establecido en los artículos 2 y 4 de la Ley de Derechos, el Bienestar y Protección de los Animales en el Estado de Michoacán de Ocampo y con la finalidad de aplicar las leyes y reglamentos en materia de Protección Animal vigentes, para una tenencia responsable. No será transferido ningún otro dato personal, salvo en los supuestos establecidos por los artículos 14, 18 y 66 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo; así como para la investigación y persecución de delitos. Consulta los avisos de privacidad integral en el siguiente link: <https://www.morelia.gob.mx/transparencia/>