|  |  |
| --- | --- |
| Municipio:  | Nombre del Sendero Azul: |
| Fecha inspección: | Fecha respuesta: |
| Observaciones de la Inspección: | Acción correctora: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |