



H. Ayuntamiento Constitucional de  
Tamasopo, S.L.P.  
2018-2021

**DEPENDENCIA:** H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
**DEPARTAMENTO:** SINDICATURA MUNICIPAL  
**ASUNTO:** EL QUE SE INDICA  
**OFICIO:** S/N

TAMASOPO, S.L.P.,

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de este conducto, me permito informar que en esta Sindicatura Municipal no ha recibido ningún Recomendación por parte de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos u otros Organismos.

**ATENTAMENTE**

**LIC. ELVIA RODRIGUEZ LOPEZ.  
SINDICO MUNICIPAL DEL  
H. AYUNTAMIENTO DE TAMASOPO, S.L.P.**



**Sindicatura  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tamasopo, S.L.P.  
2018-2021**

**TAMASOPO**  
*Voluntad para servir*  
H. Ayuntamiento 2018 - 2021