



CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P., A ____ DE ____ DEL 20 ____

ASUNTO: SOLICITUD DE OBRA.

**DR. MARCO ANTONIO GONZALEZ JASSO
PRESIDENTE MUNICIPAL
CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.
PRESENTE.-**

Quienes suscriben habitantes de: _____,
la comunidad arriba mencionada perteneciente al Municipio de Cd. Fernández,
por este medio me dirijo a usted para solicitarle de la manera más atenta su
apoyo para: _____

Lo anterior es porque desafortunadamente no contamos con esta obra
que es indispensable para la comunidad.

Agradeciendo de antemano la atención brindada a la presente y en espera
de una respuesta favorable, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE

FIRMA



AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

En cualquiera de los formatos generados por la Coordinación de Desarrollo Social del Municipio de Ciudad Fernández, San Luis Potosí, en los que se recaben datos de carácter personal, la Coordinación será la Responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho acceso, rectificación, cancelación u oposición podrá ser solicitado directamente en el DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA perteneciente al Municipio de Ciudad Fernández, San Luis Potosí, ubicado en el domicilio Plaza principal lado Poniente s/n, colonia centro, código postal 79650, Ciudad Fernández, San Luis Potosí.

En virtud de que tratamos **datos personales financieros y patrimoniales**, requerimos de su consentimiento expreso, de conformidad con lo que establece el artículo 8 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por lo que solicitamos indique si acepta este tratamiento:

Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Correo electrónico: _____

En virtud de que tratamos y transferiremos **datos personales sensibles**, requerimos de su consentimiento expreso, de conformidad con lo que establece el artículo 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por lo que solicitamos indique si acepta o no este tratamiento:

Consiento que mis datos personales sensibles sean **tratados** conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Consiento que mis datos personales sensibles sean **transferidos** conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Nombre y firma del titular: _____

Registro:

<http://www.cegaipslp.org.mx/datospersonales2.nsf/f920abf03c7abbc38625813800548fc0/bee3430594c0dbec8625832700512441?OpenDocument>



ASUNTO: AGRADECIMIENTO

**DR. MARCO ANTONIO GONZALEZ JASSO
PRESIDENTE MUNICIPAL
CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.
PRESENTE.-**

Por medio del presente el (a) que suscribe C. _____

Con domicilio en: _____

Quiero darle las gracias por el apoyo proporcionado a mi solicitud, la cual fue atendida oportuna eficientemente y con respuesta favorable.

Sin más por el momento le doy mis más sinceras gracias enviándole un cordial saludo y deseos de éxito en su administración.

C. _____





CIUDAD FERNÁNDEZ
Gobierno Municipal
2021-2024

Plaza Principal Lado Pte.
S/N, Zona Centro, C.P. 79650
Ciudad Fernández, San Luis Potosí



(487) 871 27 45
(487) 87 103 69
Fax (487) 872 20 69



<https://cdfdz.gob.mx>
Facebook: GobMunCDFDZ

