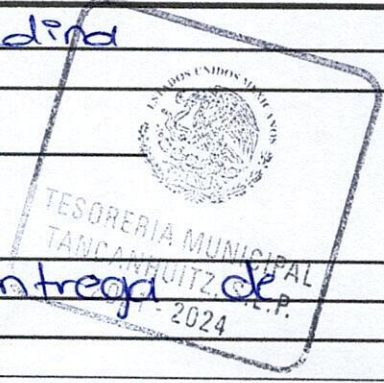


00000555



DEPENDENCIA: PRESIDENCIA.
SECCION: Secretaria
No. DE OFICIO: _____

NOMBRE: Octavio Contreras Medina
CATEGORIA: Presidente
MOTIVO DE LA COMISION:
Congreso del estado entrega de reportes.



FECHA DE LA AUTORIZACION DE LA COMISION: _____
PERIODO DE LA COMISION DEL: _____ AL _____ DIAS: 1
SALIDA ORIGEN: Tancanhuitz DESTINO: San Luis Potosi
TIPO DE TRANSPORTE: _____ COMODATO: OFICIAL:
OBSERVACIONES (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)
OPERADO RECURSO FEDERAL

OBSERVACIONES:



RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:

LIA. JUAN MANUEL MARQUEZ MUNGUIA.
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.

COMISIONADO:

Lic. Octavio Contreras Medina
PRESIDENTE MUNICIPAL
CONSTITUCIONAL
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.