

DEPENDENCIA: PRESIDENCIA.
SECCION: SECRETARIA
No. DE OFICIO: SIN.

NOMBRE: Octavio Contreras Medina

CATEGORIA: PRESIDENTE MUNICIPAL

MOTIVO DE LA COMISION:
Coordinacion Estatal para el fortalecimiento de los municipios (CEFIM).

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: Particular COMODATO: OFICIAL:

OBSERVACIONES (CARACTERISTICAS DEL TRANSPORTE)

OBSERVACIONES:



CERTIFICACION (SELLOS Y/O FIRMAS)
COORDINACION ESTATAL DEL GOBIERNO MUNICIPAL
MUNICIPIO DE TANCANHUITZ
RECIBIDO
28 JUN. 2024

RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION:



SECRETARIA GENERAL

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

COMISIONADO:

OCTAVIO CONTRERAS MEDINA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO.