

MUNICIPIO DE PISAFLORES HIDALGO

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: Miguel Angel Martinez Santiago

ADSCRIPCION: DIF

CATEGORIA: Chofer

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado a los Hospitales a ciudad de Mexico.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Andres Martinez, Daysi Visuet, Tomas Marquez, Epifania Hernandez

FAMILIAR RESPONSABLE: _____

COMUNIDAD: Caracol, Pisaflores, Garabato

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: Toyota hiacen

MODELO: _____

PLACAS: _____

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 04/10/24



SELLO DE DEPENDENCIA

04 OCT 2024

P.A. 2024
**C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA
LA COMISIÓN**

FIRMA DE CHOFER

POR LO CUAL PEDIMOS A LAS AUTORIDADES CIVILES P.F.P Y MILITARES LES BRINDEN LAS FACILIDADES NECESARIAS AL PORTADOR PARA ASI PODER DESEMPEÑAR LA COMISION ASIGNADA.

AUTORIZO

**LIC. MIGUEL BAHENA SOLORZANO
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL PISAFLORES**

Provision