

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: Miguel Angel Martinez Santiago
ADSCRIPCION: DIF Mene
CATEGORIA: Chofer

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado a hospital de CAMX

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Daysi Vinsuet Tapia
FAMILIAR RESPONSABLE: Terese de Jesus Tapia Garay
COMUNIDAD: Cos de Agua

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: WU Jetta MODELO: 2015 PLACAS: _____

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 20-NOV-2024

SELLO DE DEPENDENCIA
20 NOV 2024

[Firma]
C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA
LA COMISIÓN

[Firma]
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