



MUNICIPIO DE PISAFLORES HIDALGO

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

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

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado a la COMA Hospitales

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Maria Fernanda Gliguin Gonzales
FAMILIAR RESPONSABLE: Fidela Gonzales Zanchez
COMUNIDAD: Pisaflores

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: W Jetta MODELO: 2015 PLACAS: _____

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 26-NOV-24



SELLO DE DEPENDENCIA
26 NOV 2024

2024-2027 [Signature]
C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA
LA COMISIÓN

[Signature]
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