

MUNICIPIO DE PISAFLORES HIDALGO

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: José Ivo Sánchez Cuevas
ADSCRIPCION: DIF Municipal
CATEGORIA: Chofer

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado a Hospitales CONX

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: _____
FAMILIAR RESPONSABLE: _____
COMUNIDAD: _____

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: TOYOTA HILUX MODELO: 2017 PLACAS: HR2044-E

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 29-NOV-24



2024/11/24
**C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL ÀREA QUE AUTORIZA
LA COMISIÒN**

[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**