

MUNICIPIO DE PISAFLORES HIDALGO

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: OSCAR ANGELES HERNANDEZ.
ADSCRIPCION: PROTECCION CIVIL
CATEGORIA: SUB DIRECTOR

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: TRASLADO A PACUEN JORNADAS MEDICAS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: _____
FAMILIAR RESPONSABLE: _____
COMUNIDAD: _____

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: TOYOTA ORION MODELO: 2020 PLACAS: HR7-023-A

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 30-NOV-24.



[Signature]
C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DE DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA
LA COMISION

[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