

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO

NOMBRE: Sabatiel Hernandez Gonzales

ADSCRIPCION: DIF

CATEGORIA: Chofer

MOTIVO DE LA COMISION

RESUMEN: Traslado a la ciudad de Pachuca

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: _____

FAMILIAR RESPONSABLE: _____

COMUNIDAD: _____

TIPO DE VEHICULO

VEHICULO: Uersa 01 MODELO: 2020 PLACAS: _____

FECHA DE AUTORIZACION DE LA COMISION: 26 Febrero - 25



2025-02-26
[Signature]
C. MARIA FERNANDA MARTINEZ
HERNANDEZ
DIRECTORA GENERAL DEL DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA
LA COMISION

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