OCOSINGO, CHIAPAS; A ${EMISION}

C. ${NOMBRE}

CARGO: ${CARGO}

ÁREA: COORDINACION AGROPECUARIA

SE TRASLADARÁ A: ${DESTINO}, OCOSINGO, CHIAPAS.

DURANTE LOS DÍAS: ${FECHAS}

PARA DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISIÓN: ${ACTIVIDAD}.

MEDIO DE TRANSPORTE: ${TRANSPORTE} PLACAS: ${PLACAS}

NUMERO ECONOMICO: ${ECONOMICO} PROGRAMA: ${PROGRAMA}.

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE

**R E C I B I Ó**

C. ${NOMBRE}

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA Y SELLO DE LA DEPENDENCIA Y/O COMUNIDAD

**A U T O R I Z Ó Vto. Bno.**

**ING JOSE LUIS MUÑOZ RAMIREZ C.P. GILBERTO RODRIGUEZ DE LOS SANTOS**

COORDINADOR AGROPECUARIO PRESIDENTE MUNICIPAL

**P A G Ó R E V I S Ó**

**LIC. JUANA GRACIELA ESPINOSA SOLORZANO C. MARIA DE JESUS CRUZ UTRILLA**

TESORERA MUNICIPAL SÍNDICO MUNICIPAL