**A QUIEN CORRESPONDA:**

EL QUE SUSCRIBE EL C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMISARIADO EJIDAL Y/O AGENTE MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MUNICIPIO DE OCOSINGO, CHIAPAS.

**HACE CONSTAR**

QUE EL (LA) C. ${NOMBRE}

ESTUVO PRESENTE EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MUNICIPIO DE OCOSINGO, CHIAPAS,

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS \_\_\_\_\_DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_\_\_\_DEL AÑO 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENTAMENTE**  C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COMISARIADO Y/O AGENTE | **NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**  C. ${NOMBRE} |

##### AUTORIZÓ PAGÓ

**C.P. GILBERTO RODRÍGUEZ DE LOS SANTOS LIC. JUANA GRACIELA ESPINOSA SOLORZANO**

PRESIDENTE MUNICIPAL TESORERO MUNICIPAL

**VTO. BNO.**

# PROFA. MARÍA DE JESÚS CRUZ UTRILLA

# SINDICO MUNICIPAL

C.C.P. ARCHIVO.