



Dirección Municipal de Atención Ciudadana.



SAN JOSE DEL CABO A _____ DE _____ DE 2018.

C. JESUS ARMIDA CASTRO GUZMAN
PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. XIII
AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS, B. C. S.
P R E S E N T E:

C. LUCIA BALIÑO COTA
DIRECTORA MUNICIPAL DE ATENCION CIUDADANA

MEDIANTE EL PRESENTE ESCRITO ME DIRIJO MUY RESPETUOSAMENTE PARA SOLICITARLE DE SU VALIOSO APOYO Y COLABORACION, YA QUE ME VEO EN LA NECESIDAD DE ACUDIR A USTED PARA SOLICITARLE LO SIGUIENTE:

C. _____
ATENTAMENTE

SAN JOSE DEL CABO, B. C. S. A _____ DE _____ DE 2018.

RECIBI APOYO DEL H. XIII AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS, B. C. S. QUE PRESIDE LA C. JESUS ARMIDA CASTRO GUZMAN APOYO CONSISTENTE EN:

ATENTAMENTE

NOMBRE: _____
CURP: _____
COLONIA: _____
DOMICILIO: _____
TELEFONO: _____ ELABORO: _____.

**PROMOVENTE
FIRMA DE RECIBIDO**

**DIRECTORA MUNICIPAL ATENCION CIUDADANA
AUTORIZO**

TESTIGO

Aviso de privacidad: Ponemos a tu disposición el Aviso de Privacidad en <https://www.transparencialoscabos.gob.mx> en el entendido que tu información será tratada con sujeción a los fines establecidos en el referido Aviso de Privacidad.