



H. AYUNTAMIENTO DE MIGUEL AUZA  
2016-2018

DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL
SECCIÓN : ALMACEN MUNICIPAL
No. DE OFICIO: 18
No. DE EXP: MMAAM/ III / 2018

Asunto: Solicitud de pago de vacaciones

**PROF. JAIME ARTURO HERNÁNDEZ DÁVILA**  
**SECRETARIO DE GOBIERNO**  
**MIGUEL AUZA, ZACATECAS**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente de la manera más atenta y respetuosa me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento, ya que por motivos de salud propios, me será imposible seguir con mis actividades y de las cuales me ausentare algunos días, por lo cual se requiere que el **c. LUIS JAVIER ROMERO SALAS**, no goce de sus vacaciones para que siga apoyando con las actividades correspondientes al almacén, y a su vez solicitarle estas le sean remuneradas.

Sin otro particular, me es grato despedirme reiterándome a sus distinguidas órdenes.

**ATENTAMENTE**  
**MIGUEL AUZA, ZAC., A 15 DE MARZO DE 2018**  
**ENCARGADA DEL ALMACEN MUNICIPAL**

**ING. GABRIELA ILIOZABIETA PÉREZ GUZMÁN**



H. AYUNTAMIENTO  
2016 2018  
MIGUEL AUZA, ZAC.

c.c.p. Tesorería  
c.c.p. Archivo H. AYUNTAMIENTO  
2016 - 2018  
MIGUEL AUZA, ZAC.

*Autorizo*  
*15-MAR-2018*

