

ESTE NO ES UN DOCUMENTO VALIDO, PASE AL DEPARTAMENTO
A FIN PARA REALIZAR EL TRAMITE

MIGUEL AUZA, ZACATECAS

ASUNTO: CONSTANCIA SEÑAL DE SANGRE

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe **LIC. ARTURO CALDERON RUEDA, SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**, H. Ayuntamiento 2021-2024, Miguel Auza, Zac., mediante el presente escrito.

HACE CONSTAR

Que el **C.**_____, originario (a) y vecino (a) de este lugar, con domicilioparticular la Calle_____, perteneciente a este Municipio, tiene registrado su **SEÑAL DE SANGRE** con fecha de registro del año_____, en el libro _____, hoja _____ en esta Dependencia Municipal, el cual dibujare al margen, teniendo al corriente su pago del presente año; con número de partida_____.

A solicitud del interesado, se expide la presente constancia, a los 26 días del mes de julio de 2022, en la Población de Miguel Auza, Zac., para los fines, trámites e intereses a los que haya lugar.

ATENTAMENTE

SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL