

SEGUIMIENTO:

ACUERDO FINAL:

FECHA EN QUE SE CONCLUYE EL PRESENTE ASUNTO: _____

FIRMA DE LOS INTERESADOS

C.

C.

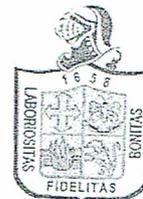
LIC. CLAUDIA RAQUEL PUENTES NEGRETE

SINDICO PROCURADOR DEL MUNICIPIO DE RINCÓN DE ROMOS, AGS.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por el Código Municipal de Rincón de Romos, Ags en su artículo 51, fracciones XVII; XIX y XX. Así mismo y de conformidad con el artículo 23, Fracción III de la LTAIP; se le informa al interesado que los datos personales proporcionados a esta dependencia y/o entidad, serán usados y destinados para la conservación del trámite que se esta realizando.



FICHA INFORMATIVA SINDICATURA MUNICIPAL



RINCON DE ROMOS

FECHA: _____

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE: _____

DOMICLIO: _____

TELEFONO: _____

DATOS DEL CITADO

NOMBRE: _____

DOMICLIO: _____

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

CITA PARA EL DÍA DE _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2017.

EN PUNTO DE LAS _____ HORAS.

QUIEN SERA ATENDIDO POR _____