



Folio:

**SOLICITUD DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE NO INHABILITACIÓN**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Entidad solicitante: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Requisitos:

1. Comprobante original del pago en Tesorería Municipal
2. Copia de Credencial para votar.
3. Copia de comprobante de domicilio (omitir en caso de ser el mismo que el de la credencial para votar).

Firma del interesado: \_\_\_\_\_