



**CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA
SECRETARÍA**



Folio: _____

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE NO INHABILITACION

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Secretaría 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(a): _____



**CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA
SECRETARÍA**



Folio: _____

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE NO INHABILITACION

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Secretaría 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(a): _____