



PRESIDENCIA MUNICIPAL

SERVICIOS MUNICIPALES

PARQUES Y JARDINES

CORTAZAR, GTO.A ____ DE _____ 20 ____

APOYO QUE SE REALIZO: _____

NOMBRE COMPLETO.: _____

DIRECCIÓN : _____

TELÉFONO: _____

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SERVICIO

FIRMA QUIEN REALIZO

ING. EDUARDO PATIÑO FRIAS
DIRECTOR SERVICIOS MUNICIPALES