

DEPENDENCIA: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.  
SECCIÓN: ADMINISTRATIVA.  
NO. DE CONSTANCIA: XXXX  
ASUNTO: CONSTANCIA DE EXTRAVÍO DE  
FORMATO.

El que suscribe \_\_\_\_\_, Secretario del H. Ayuntamiento Municipal de Tamazunchale, Estado de San Luis Potosí, en uso de las facultades que me concede la Fracción VIII del Artículo 78 de la Ley Orgánica del Municipio Libre.

## **HAGO CONSTAR**

Que el (la) C. NOMBRE DEL INTERESADO, mexicano(a), mayor de edad, originario(a) y vecino(a) de este Municipio, quien se identifica con credencial de elector número de folio XXXXXXXXXXXXXX, tiene su domicilio en la NOMBRE DE CALLE, NÚMERO, BARRIO Y/O LOCALIDAD, perteneciente a este Municipio de Tamazunchale, S.L.P., C.P. 79960, bajo protesta de decir verdad manifiesta que es beneficiario del Programa Federal Setenta y Más (Adultos Mayores), bajo el bajo el número de folio XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, hace aproximadamente XXXXXXXXXXXXXX se extravió la tarjeta Banorte número XXXX XXXX XXXX XXXX del programa del cual es beneficiario(a).

Por lo que en vista de lo anterior se extiende la presente constancia para los para los efectos a que haya lugar a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año Dos Mil \_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE:

SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.

NOMBRE DEL SECRETARIO GENERAL.