

DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.
SECCIÓN: ADMINISTRATIVA.
NO. DE CONSTANCIA: XX
ASUNTO: CONSTANCIA DE IDENTIDAD.

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./MENOR NOMBRE DEL INTERESADO, cuya fotografía obra al margen izquierdo, nació el DD/MM/AA, y tiene su actual domicilio ubicado en NOMBRE DE CALLE, NÚMERO, BARRIO Y/O LOCALIDAD, con Código Postal 79960, perteneciente al Municipio de Tamazunchale, S.L.P.

Por lo que en vista de lo anterior se extiende la presente constancia de identidad 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