



DEPENDENCIA: _____
SECCION: _____
NUMERO DE OFICIO: _____
EXPEDIENTE: _____

Aquismón, S.L.P. a 07 de Febrero del 2019

c. Delfina Santos Pérez

PUESTO: _____

Se le comisiona para:

Recavar Firmas, del Programa
Asistencia Alimentaria a personas en
Situación De Desventaja

A la comunidad de: Santa cruz poblado

Se realiza dicha comisión en transporte publico, vehículo oficial
Sistema Municipal DIF.

Agradeciendo su comprensión le anticipo las gracias

ATENTAMENTE



C. VERONICA HUERTA GAMEZ
PRESIDENTA DEL DIF

Delfina Santos Pérez

COMISIONADO

Emeterio Rios G.
Emeterio Rios Gómez

