

INFORME DE COMISION

NOMBRE ROBERTO V. VARGAS R. FECHA 27/07/20

AREA DE ADSCRIPCION COORD. DE OFICINAS ESTATALES

PERIODO DE COMISION DEL 17 DE SEPT AL 18 DE SEPT DEL 201 20

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) CIERRE CO. VARGAS Y AITLA

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>TRABAJO DE INTERVENCION</u>	

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD

OBSERVACIONES



[Signature]
COMSIONADO

[Signature]
SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]
DIRECTOR DEL AREA