



SELLO
DE
RECEPCION

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

PMT/SM/12/2020

Departamento: Fecha de Comisión:

Nombre del Comisionado Designado:

Cargo:

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que se detalla:

Destino: Hora

Objeto de la Comisión:
(Describir detalladamente)

Periodo y Duración:

Vehículo a utilizar:

Justificación en caso de realizarse la comisión en días inhábiles

El servidor público comisionado deberá presentar ~~anexo~~ al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia ~~de~~ inmediatamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión ~~del~~ al Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaría General, posterior a la realización de dicha comisión.

~~LIC. ELVIA RODRIGUEZ LOPEZ
SINDICO MUNICIPAL~~

Presidencia Autorizo
H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tamasopo, S.L.P.
2018-2021
C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

Resultados de la Comisión.

Voluntad para servir