



H. Ayuntamiento Constitucional de
Tamasopo, S.L.P.
2018-2021

OFICIO DE COMISION



NUMERO DE OFICIO

PMT/SM/12/2020

Departamento: **SINDICATURA** Fecha de Comisión: **04/12/2020**

Nombre del Comisionado Designado: **MA. MARICELA ZARAZUA GOMEZ**

Cargo: **OPERADORA DE CARTILLAS**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI, S.L.P.** Hora **6:00 AM**

Objeto de la Comisión: **LLEVAR INFORME ANUAL DE PRECARTILLAS DEL SERVICIOMILITAR NACIONAL**
(Describir detalladamente)

Periodo y Duración:

Vehículo a utilizar: **OFICIAL**

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 debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaria General, posterior a la realización de dicha comisión.

MA. MARICELA ZARAZUA GOMEZ
OPERADORA DE CARTILLA

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

Resultados de la Comisión.

TAMASOPO
Voluntad para servir
H. Ayuntamiento 2018 - 2021