

FORMATO PARA LA AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE TITULAR DE LOS ESPACIOS Y/O CUADROS DE TIANGUIS SEMANAL, DOMINICAL Y LOCALES DE LOS MERCADOS POR DEFUNCIÓN DEL TITULAR.

DATOS PERSONALES DE CEDENTE O TITULAR

VIVO

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

CURP _____ SEXO H M

INE (CLAVE DE ELECTOR) _____

MUNICIPIO _____ DIRECCIÓN COLONIA _____ CALLE _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

DATOS PERSONALES CESIONARIO

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

CURP _____ SEXO H M

INE (CLAVE DE ELECTOR) _____

MUNICIPIO _____ DIRECCIÓN COLONIA _____ CALLE _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS Y/O CUADROS DE TIANGUIS SEMANAL, DOMINICAL Y LOCALES DE LOS MERCADOS.

MERCADO

MERCADO MIGUEL DE LA MADRID MERCADO ADOLFO LÓPEZ MATEOS LOCAL

GIRO _____

TIANGUIS

SEMANAL	DOMINICAL
DÍAS DE VENTA _____	GIRO _____
METROS _____	METROS _____
FILA _____	FILA _____
CUADROS _____	CUADROS _____
EXPLANADA _____	EXPLANADA _____
CALLE O AVENIDA _____	CALLE O AVENIDA _____

QUIEN EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES Y SIN PRESIÓN ALGUNA MANIFIESTO QUE ES MI VOLUNTAD ACEPTAR EL CAMBIO DE TITULAR DEL ESPACIO, COMPROMETIÉNDOME A RESPETAR EL REGLAMENTO Y CUALQUIER INDICACIÓN DADA POR; LA COMISARIA MUNICIPAL, LA COORDINACION DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS, LA DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN, ASÍ COMO DEL DEPARTAMENTO DE TIANGUIS Y MERCADOS.

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CESIONARIO

_____ L.D. JUVENAL MOJICA CUEVAS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TIANGUIS Y
MERCADOS

_____ TESTIGO