



Fecha de Ingreso		
Día	Mes	Año

DIRECCIÓN DE GOBERNACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE:

PERMISO DE CIERRE DE CALLE PARA EVENTO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Domicilio:

Colonia / Comunidad:

Teléfono móvil:

Correo Electrónico:

DATOS DE LA CALLE EN LA QUE SE REALIZARÁ EL EVENTO

Nombre de la Calle:

Referencia (entre que calles se encuentra, cerca de alguna escuela, iglesia etc.)

Colonia o comunidad:

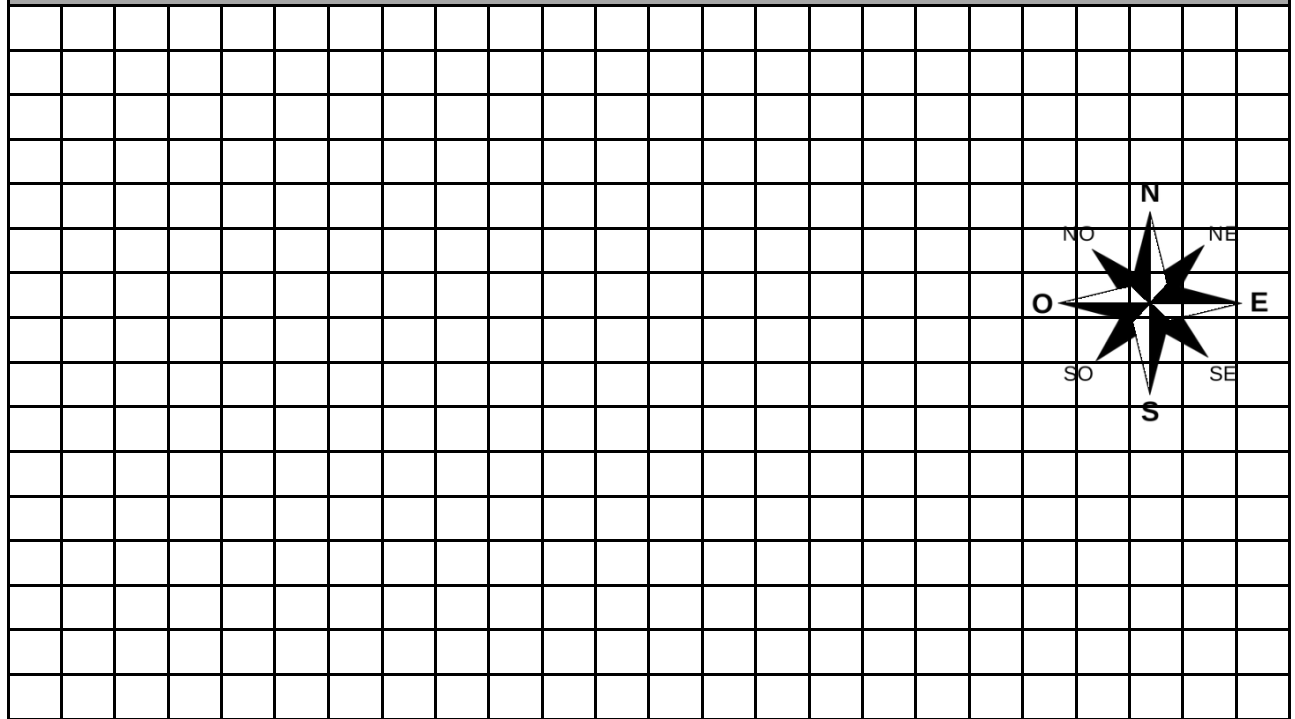
Días:

Motivo:

Nombre y firma del solicitante:

**Vo. Bo. del Delegado Municipal /
COPACI**

CROQUIS DE UBICACIÓN



El presente formato tendrá que ser enviado al correo oficial gobernacion@atlaacomulco.gob.mx., adjuntado copia del INE y firma de vecinos que están de acuerdo en el cierre de calle para el evento.