



FORMATO PARA LA AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE GIRO DE LOS ESPACIOS Y/O CUADROS DE TIANGUIS SEMANAL, DOMINICAL Y LOCALES DE LOS MERCADOS.

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
[]			
CURP	[]		
INE (CLAVE DE ELECTOR)	SEXO	[H]	[M]
[]	[]		
MUNICIPIO	DIRECCIÓN COLONIA	CALLE	
[]	[]	[]	
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	[]	
[]	[]	[]	

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

MERCADO

MERCADO MIGUEL DE LA MADRID [] MERCADO ADOLFO LÓPEZ MATEOS [] LOCAL []

GIRO []

TIANGUIS

SEMANAL		DOMINICAL	
DÍAS DE VENTA	[]	METROS	[]
METROS	[]	FILA	[]
FILA	[]	CUADROS	[]
CUADROS	[]	EXPLANADA	[]
EXPLANADA	[]	CALLE O AVENIDA	[]
CALLE O AVENIDA	[]	[]	

CAMBIO DE GIRO A: []

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

C. MARÍA DEL CARMEN SANCHEZ ORTIZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TIANGUIS Y MERCADOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMERCIANTE