



# H. AYUNTAMIENTO DE MOLOACÁN 2018-2022

## FORMATO DE SOLICITUD

FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante:	
Dirección:	
Teléfono:	
Comunidad:	
Tipo de solicitud:	

<b>Observaciones</b>

<b>Fecha programada:</b>

Firma del trabajador:



*Victorico Cruz Cruz*  
**Victorico Cruz Cruz**  
 H. AYUNTAMIENTO DE MOLOACÁN  
 DE PROTECCIÓN CIVIL  
 2018-2021  
**PROTECCIÓN CIVIL**

DCMM

Palacio Municipal Calle Santiago S/N Colonia Centro C.P. 96372 Moloacán, Veracruz.  
Teléfonos: 923-232-61-00

