

 **CONCILIADOR MUNICIPAL. HUICHAPAN, HIDALGO.**

 **2024-2027.**

HUICHAPAN, HIDALGO, \*\* DE \*\*\*\*\*\* DE 202\*.

ASUNTO: **CONSTANCIA DE NO INFRACCIÓN**.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN SUSCRIBE LIC.\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CONCILIADOR MUNICIPAL, HAGO **CONSTAR QUE:** HABIENDO REALIZADO UNA BÚSQUEDA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA ADMINISTRACIÓN, **NO SE ENCONTRÓ ENTRE LAS GARANTÍAS RESGUARDADAS EN LOS ARCHIVOS DE ESTA INSTANCIA LICENCIA DE CONDUCIR,Y/O TARJETA DE CIRCULACIÓN Y/O PLACA A NOMBRE DE \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,** QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL PARA VOTAR EXPEDIDA POR EL INE, IFE, PASAPORTE NÚMERO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL SEÑOR \*\*\*\*\*\*\*, PARA LOS TRÁMITES QUE A ÉL CONVENGAN.

**A T E N T A M E N T E**

 **LIC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONCILIADOR MUNICIPAL**

**CCP. PARA ARCHIVO**



 **CONCILIADOR MUNICIPAL.**

 **HUICHAPAN, HGO.**

**2024-2027.**

HUICHAPAN, HIDALGO, A \*\* DE \*\*\*\*\*\* DE 202\*.

ASUNTO: **CONSTANCIA DE NO FALTAS ADMINISTRATIVAS.**

**000/20\*\***

**A QUIEN CORRESPONDA:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE QUIEN SUSCRIBE LIC.\*\*\*\*\*\*\* CONCILIADOR MUNICIPAL, HAGO CONSTAR QUE: HABIENDO REALIZADO UNA BÚSQUEDA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA INSTANCIA, **NO SE ENCONTRÓ QUE ÉL (LA) C. NOMBRE DE ÉL O LA SOLICITANTE**, DE 00 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES ORIGINARIO (A) DE **\*\*\*\*\*\*\***, ESTADO DE **\*\*\*\*\*\*\*\***, Y QUE REFIERE TENER SU DOMICILIO EN **DIRECCIÓN DE QUIEN SOLICITA**, QUIEN SE IDENTIFICA CON **DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN**, **HUBIESE COMETIDO FALTA ADMINISTRATIVA ALGUNA**.

SE EXPIDE LA PRESENTE, PARA LOS FINES QUE AL INTERESADO (A) CONVENGAN.

**A T E N T A M E N T E**

 **LIC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONCILIADOR MUNICIPAL.**

**CCP. PARA ARCHIV**

**CONSTANCIA DE RATIFICACIÓN DE FIRMAS**

**HUICHAPAN, HIDALGO, A** \*\* **DE** \*\*\*\*\*\* **DE 202\*.**

 ANTE MÍ L. D. ***NOMBRE*** DE ÉL O LA CONCILIADOR MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HUICHAPAN, HIDALGO, QUIEN ACTÚA CON TESTIGO DE ASISTENCIA C. ***NOMBRE,*** COMPARECEN **ÉL O LA C. *NOMBRE DE LA PERSONA*, QUIEN FUNGE COMO OTORGANTE Y ÉL O LA C. *NOMBRE DE LA PERSONA*, QUIEN FUNGE COMO ACEPTANTE DE LA PRESENTE CARTA PODER, ASÍ COMO LAS TESTIGOS C.C*. NOMBRES DE LA PERSONAS*,** PARA EFECTO DE RATIFICAR EL CONTENIDO Y FIRMAS QUE SE CONTIENEN EN LA MISMA, Y QUE SÓLO OTORGA PODER PARA REALIZAR LOS TRÁMITES QUE EN LA CARTA PODER SE EXPRESAN Y QUE HAGO CONSTAR QUE LAS FIRMAS QUE SE CONTIENEN EN LA MISMA, SON AUTÉNTICAS POR HABER SIDO PUESTAS EN MI PRESENCIA DE SU PUÑO Y LETRA POR LAS PERSONAS QUE INTERVINEN EN LA PRESENTE CARTA PODER Y QUE HAN SIDO DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS Y SE AGREGA UNA COPIA SIMPLE DE SU IDENTIFICACIÓN A LA PRESENTE.

 C. NOMBRE. C. NOMBRE

 OTORGANTE. ACEPTANTE.

**T E S T I G O S**

C. NOMBRE. C. NOMBRE

C. NOMBRE.

TESTIGO DE ASISTENCIA.

 **LIC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **CONCILIADOR MUNICIPAL**