 **CONCILIADO MUNICIPAL.**

**HUICHAPAN, HIDALGO.**

**2024-2027.**

**ACTA N°**

**ACTA INFORMATIVA**

EN EL MUNICIPIO DE HUICHAPAN, HIDALGO, A LOS XX DÍAS DEL **MES Y AÑO EN QUE SE ELABORA**, SIENDO LAS 00:00 HORAS, COMPARECE ANTE EL O LA LIC. (NOMBRE) CONCILIADOR MUNICIPAL, QUIEN ACTÚA CON TESTIGO DE ASISTENCIA ( NOMBRE DEL AUXILIAR DE ÁREA QUE FUNGE EN ESE MOMENTO COMO TESTIGO), **EL (LA ) C. (NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA)** DE (**EDAD**) AÑOS, QUIEN DICE SER ORIGINARIO (A) DE Y VECINO (A) DE **NOMBRE** **DE LA COMUNIDAD,** HUICHAPAN, HIDALGO, SE IDENTIFICA CON (**CREDENCIAL PARA VOTAR, LICENCIA DE CONDUCIR, PASAPORTE O CREDENCIAL DE INAPAM**), EXPEDIDA POR (**DEPENDENCIA QUE LA EXPIDE**), DE LA CUAL SE TOMA COPIA FOTOSTÁTICA SIMPLE, PARA ANEXAR A LA PRESENTE ACTA. ***ADVERTIDO (A) DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON FALSEDAD ANTE UNA AUTORIDAD, COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 313, DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE HIDALGO Y BAJO SU MÁS ESTRICTA RESPONSABILIDAD.*** **MANIFIESTA EL (LA) C. NOMBRE DE LA PERSONA QUE**: LOS HECHOS QUE NARRA LA PERSONA.

EN OCACIONES EL TITULAR DE LA INSTANCIA LE RECOMIENDA, LE INFORMA, ALGUNA SITUACIÓN AL CIUDADANO (A), SEGÚN SEA LA SITUACIÓN QUE MANIFIESTE.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO **162 FRACCIÓN VI** DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO Y NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR SE REDACTA LA PRESENTE, FIRMANDO DE CONFORMIDAD LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, ASÍ QUISIERON HACERLO, PREVIA LECTURA DE ÉSTA.

**COMPARECIENTES**

**C. NOMBRE**

**INTERESAD0 (A)**

**NOMBRE DEL AUXILIAR DE ÁREA QUE FUNGE COMO.**

**TESTIGO DE ASISTENCIA**

**LIC. (NOMBRE)**

**CONCILIADOR MUNICIPAL**