

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

DATOS PERSONALES DE CEDENTE O TITULAR VIVO SI NO

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

CURP _____ SEXO H M

INE (CLAVE DE ELECTOR) _____

DIRECCIÓN

MUNICIPIO _____ COLONIA _____ CALLE _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

DATOS PERSONALES CESIONARIO

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

CURP _____ SEXO H M

INE (CLAVE DE ELECTOR) _____

DIRECCIÓN

MUNICIPIO _____ COLONIA _____ CALLE _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

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

MERCADO

MERCADO MIGUEL DE LA MADRID MERCADO ADOLFO LÓPEZ MATEOS LOCAL

GIRO _____

TIANGUIS

SEMANAL		DOMINICAL	
DÍAS DE VENTA	<input type="checkbox"/>	GIRO	
METROS	<input type="checkbox"/>	METROS	<input type="checkbox"/>
FILA	<input type="checkbox"/>	FILA	<input type="checkbox"/>
CUADROS	<input type="checkbox"/>	CUADROS	<input type="checkbox"/>
EXPLANADA	<input type="checkbox"/>	EXPLANADA	<input type="checkbox"/>
CALLE O AVENIDA	_____	CALLE O AVENIDA	_____

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

NOMBRE Y FIRMA CEDENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CESIONARIO

JOSÉ CARLOS DOMINGO ACEVEDO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TIANGUIS Y MERCADOS

TESTIGO