

Fecha: _____

**TITULAR DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E**

Solicito: _____

(Motivo de la petición)

Ubicado en: _____

Municipio de: _____

A T E N T A M E N T E

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____