



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

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
CURP			
SEXO	H	M	
INE (CLAVE DE ELECTOR)			
MUNICIPIO	DIRECCIÓN	CALLE	
	COLONIA		
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR		

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

MERCADO		
MERCADO MIGUEL DE LA MADRID	MERCADO ADOLFO LÓPEZ MATEOS	LOCAL
GIRO		
TIANGUIS		
SEMANAL		DOMINICAL
DÍAS DE VENTA		METROS
METROS		FILA
FILA		CUADROS
CUADROS		EXPLANADA
EXPLANADA		CALLE O AVENIDA
CALLE O AVENIDA		

CAMBIO DE GIRO A:

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

JOSÉ CARLOS DOMINGO ACEVEDO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TIANGUIS Y MERCADOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMERCIANTE