

FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA LAS POCITAS, 04 de Octubre 2017

C. ALEJANDRO SANCHEZ LUCERO
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: ORDENAMIENTO PESQUERO

CATEGORIA: BASE

PUESTO: AUXILIAR TECNICO



ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 04 DE OCT AL 04 DE OCT DE 2014

MOTIVO DE LA COMISION: ENTREGAR CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA A PESCADORES 2017

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>LAS POCITAS</u>	<u>1/2</u>	<u>ALIMENTACION</u>

<p>BENEFICIARIO</p> 	 <p>DIRECCIÓN GRAL. DE SEG. PÚB. POLICÍA PREVENTIVA Y TTO. MPAL DELEGACIÓN LOS DOLORES SELLO</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL</p>	