

FORMATO PARA TRANSITO DE VIATICOS

LUGAR Y FECHA Las Pocitas, 04 de Octubre del 2017

C. David Javier Navarro Núñez
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Subsecretaria de Pesca, Acuicultura y Desarrollo
Agropecuaria

CATEGORIA: Director

PUESTO: Director de Ordenamiento Pesquero



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

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 04 DE oct. AL 04 DE oct DE 2017

MOTIVO DE LA COMISION: Reunion con sector pesquero para
entregar pólizas de seguro de vida de Santa Rita y
puerto Chole.

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre vehiculo oficial

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>Las Pocitas</u>	<u>1/2</u>	<u>Varios (Alimentacion y balidos)</u>

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