



FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA La Ribera, 16 Noviembre 2017

C. David Tavier Navarro Núñez
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCION: Secretaría de Pesca Acuicultura y desarrollo

CATEGORIA: Director

PUESTO: Director de Ordenamiento Pesquero

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A: Las
Localidades de La Ribera, Palo Escopeta

DURANTE 1/2 DIAS, DEL 16 DE Nov AL 16 DE Nov DE 2017

MOTIVO DE LA COMISION: Entrega de Certificados de Seguro
de Vida.

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>Ribera</u>	<u>1/2</u>	<u>Varios</u>

BENEFICIARIO
David T. Navarro Núñez

NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL



DELEGACIÓN MUNICIPAL
DE LA RIBERA
LOS CABOS, B.C.S.

SELLO