



¡AYUDAR AL PUEBLO ES PRIMERO!

N.º DE OFICIO	0000/01/2025
DEPENDENCIA	SINDICATURA
RAMO	ADMINISTRATIVO
FECHA	08/01/2025



ASUNTO: COMPROBANTE DE DOMICILIO

La que suscribe **MAESTRA FLORINDA SALAZAR RODRIGUEZ**, Síndica Municipal, del Ayuntamiento de Tiquicheo de Nicolás Romero del Estado de Michoacán de Ocampo a través del presente escrito:

HACE CONSTAR

Que la ciudadana _____, quien se identifica con credencial de elector número _____, tiene su domicilio en: _____, TIQUICHEO DE NICOLÁS ROMERO, MICHOACÁN DE OCAMPO, C.P.61370.

Sin otro particular, se expide el presente **COMPROBANTE DE DOMICILIO**, a solicitud del interesado, para los usos o fines legales correspondientes.

Tiquicheo de Nicolas Romero del Estado de Michoacán de Ocampo, a 01 de Enero del año 2025.

ATENTAMENTE

MTRA. FLORINDA SALAZAR RODRÍGUEZ
Síndica Municipal, del Ayuntamiento de
Tiquicheo de Nicolás Romero del Estado de
Michoacán de Ocampo.