Dependencia: H. Aytto. Constl.

Departamento: Secretaría

 No. De Oficio: 0\_\_/201\_

 *Asunto:* ***Constancia de origen***

***A QUIEN CORRESPONDA:***

*El que suscribe C.* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del H. Ayuntamiento Constitucional del Municipio*** *de* ***Hueyapan de Ocampo, Veracruz de Ignacio de la Llave:***

***HACE CONSTAR Y CERTIFICA:***

 *Que el (a)* ***C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****, cuya fotografía aparece al margen del presente documento, Nació el día \_\_ de\_\_\_ del año de \_\_\_,* ***tiene su domicilio perteneciente en calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_s/n int, de la congregación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de este municipio de Hueyapan de Ocampo, Veracruz de Ignacio de la Llave, C.P. 95865***

 *A petición de la parte interesada y para los fines legales que mejor convengan, se extiende la presente en* ***la Cabecera Municipal*** *de* ***Hueyapan de Ocampo, Veracruz de Ignacio de la Llave****, a los* ***\_\_\_*** *días del Mes de* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del*** *año* ***Dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****.*

*Atentamente*

***“SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN”***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Secretario del H. Ayuntamiento Constitucional***