Dependencia: ***H. Ayto. Constl***.

Departamento: ***Secretaría***

Oficio No. 00\_/***201\_.***

Asunto: ***Constancia Laboral***

***A QUIEN CORRESPONDA:***

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

***HACE CONSTAR Y CERTIFICA:***

Que el (a) **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *de Ocupación Campesino,*** tiene su domicilio en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_S/N, Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_, de esta cabecera Municipal 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 sean procedentes, 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”***

***DR. HECTOR MOLINA MARTINEZ***

Secretario del H. Ayuntamiento Constitucional