ACTOPAN, VER. A \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2024.

 ASUNTO: TRASLADO DE PACIENTE.

**C. MARIA ESTHER LOPEZ CALLEJAS**

**PRESIDENTA MUNICIPAL DE ACTOPAN, VER.**

**CON AT’N**

**C. JOSE ANTONIO ALARCON DOMINGUEZ**

**DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**

**P R E S E N T E.**

Por medio de LA presente me dirijo a usted, de la manera mas atenta y respetuosa SOLICITANDO SU APOYO PARA EL TRASLADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DEL DIA \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2024, EL PACIENTE ES EL C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A QUIEN SE LE DEBE REALIZAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

OBSERVACIONES: (AGREGAR SI REQUIERE QUE ESPEREN EL PACIENTE Y EL TIEMPO NECESARIO).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGRADEZCO DE ANTE MANO SUS ATENCIONES RECIBIDAS, ESPERANDO TENER UNA PRONTA RESPUESTA FAVORABLE, SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO A SUS ORDENES.

**A T E N T A M E N T E**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA

QUE SOLICITA EL TRASLADO

(TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)