

MUNICIPIO DE  
CRUILLAS



SA/003/2021

CRUILLAS TAMAULIPAS, A 05 DE OCTUBRE DE 2021.

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE CRUILLAS, TAMAULIPAS;  
POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO:

—————HACER CONSTAR—————

QUE LA C. LEONIDES GONZALEZ GALVAN, TIENE SU DOMICILIO  
MI \_\_\_\_\_ Y ES DE SU CONOCIMIENTO PERSONAL DEL SUSCRITO, CON  
Y TIENE SU RESIDENCIA DESDE SU NACIMIENTO EN EL DOMICILIO ANTES  
MENCIONADO.

ATENTAMENTE

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

\_\_\_\_\_  
LIC. ALMA DORA DE LA FUENTE GUERRERO



**SECRETARÍA  
CRUILLAS, TAM.  
R AYUNTAMIENTO  
2021-2024**

C.C.P. ARCHIVO

Calle Alberto Carrera Torres S/N  
Cruillas, Tam. C.P. 87640  
Tel. 8418521345  
oresidenciacruillas@gmail.com