



GOBIERNO MUNICIPAL
XTLAHUACÁN DE LOS MEMBRILLOS
2021-2024

DÍA / MES / AÑO

2024

CONTRIBUYENTE**RAZÓN SOCIAL**

DOMICILIO

GIRO

ESTETICA

CONCEPTO:

CLAVE

IMPORTE:

LICENCIA:

GOBIERNO MUNICIPAL
IXTLAHUACÁN DE LOS MEMBRILLOS
2021-2024

HORARIO

PAGADO
24 ENE. 2024
HACIENDA PUBLICA

SUB-TOTAL

RECARGOS

GASTOS DE COBRANZA

MULTA

TOTAL \$



COB ERNO MUNICIPAL
HACIENDA
DISTRITO

TOTAL CON LETRA

FUNCIONARIO ENCARGADO
DE LA HACIENDA MUNICIPAL

PRESIDENTE MUNICIPAL O
DELEGADO FACULTADO CONFORME A SU REGLAMENTO

ESTILBLERO CODERA CONSERVARE + PRESENTARMI ALLE RINCORDEE CORRESPONDENTE LUNDO LINGUE LO SCOLITE

[illegible]

FOLIO

0000096

ORIGINAL