

HACIENDA
MUNICIPAL

LICENCIA MUNICIPAL

DÍA / MES / AÑO

2024



GOBIERNO MUNICIPAL
IXTLAHUACÁN DE LOS MEMBRILLOS
2021-2024

CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

GIRO

LEON NAVARRO LAURA CATALINA

RIO EL VALLE N- 100 EN LA LOCALIDAD DE FRACC. VALLE DE LOS SABINOS I

LICENCIA:

CONCEPTO:
CONSULTORIO DENTAL

CLAVE

IMPORTE:

REFRENDO

HORARIO

CONSULTORIO DENTAL

GOBIERNO MUNICIPAL
IXTLAHUACÁN DE LOS MEMBRILLOS
2021-2024

SUB-TOTAL

7:00 A.M A 22:30 HRS

12.ABR. 2024
RECARGOS

PAGO DE COBRANZA
HACIENDA PÚBLICA
MOLTA

TOTAL \$

TOTAL CON LETRA

(PESO CO/100 M.N.)

PRESIDENTE MUNICIPAL O
DELEGADO FACULTADO CONFORME A SU REGLAMENTO



FUNCIÓN ENCARGADO
DE LA HACIENDA MUNICIPAL

ESTE RECIBO DEBE SER COMPLETADO Y PRESENTARSE A LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES CUANDO ESTAS AGILO SOLICITEN

TOTAL CON LETRA DEBE SER COMPLETADO DURANTE EL TIEMPO QUE SE MUESTRA, POR LO QUE AL TERMINAR DICHO AÑO, DEBERÁ SOLICITARSE NUEVAMENTE PARA EL AÑO
SIGUIENTE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE
ESTÁ EL TERCERO ES ATENDIDO EN EL QUE DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE
SUSCRITO A LA FECHA EN QUE ESTE DOCUMENTO PARA SU CANCELACIÓN, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE
LA PRESENTE DEBERÁ COMPLETARSE EN UN LUGAR + 5 DEL ESTABLECIMIENTO, LOCAL, PUESTO O VEHICULO AL QUE CORRESPONDA, DEBERÁ COMPLETARSE EN BUEN ESTADO,
EN ALTERNATIVA, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE
ESTÁ EL TERCERO ES ATENDIDO EN EL QUE DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE
LA PRESENTE DEBERÁ COMPLETARSE EN UN LUGAR + 5 DEL ESTABLECIMIENTO, LOCAL, PUESTO O VEHICULO AL QUE CORRESPONDA, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE, DEBE SER COMPLETADO EN LA OFICINA QUE LE CORRESPONDE

FOLIO

0000849

ORIGINAL