



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CHOCAMÁN, VER.  
2022 – 2025



## FORMATO GENERAL DE SOLICITUD DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Fecha \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_

Rubro de gestión: \_\_\_\_\_

El/La que suscribe C. \_\_\_\_\_

Con domicilio en la calle \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

De la colonia \_\_\_\_\_ Comunidad \_\_\_\_\_

Perteneciente al Municipio de \_\_\_\_\_

No de teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Me dirijo a usted para solicitarle:

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

En beneficio de \_\_\_\_\_

Anexo a la presente \_\_\_\_\_

Sin otro en particular, me despido de usted agradeciendo de antemano su apoyo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)

Requisitos Cubiertos:

Nombre  Dirección  Teléfono  Solicitud  Documentación  Pago

Respuesta \_\_\_\_\_

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

Calle Morelos s/n Col. Centro Chocamán, Veracruz – México C.P. 94160  
Tel. (273) 73 2 - 21 - 09 / chocamanver2022.2025@gmail.com