FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASUNTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

COORDINADOR ESTATAL DE PROTECCION CIVIL.

PRESENTE.

|  |
| --- |
| NOMBRE EVENTO: TIPO DEL EVENTO: |
| HORA Y FECHA DEL EVENTO: LUGAR DEL EVENTO: |
| MUNICIPIO: LOCALIDAD: |
| DURACION DEL EVENTO: |
| QUIEN SOLICITA EL SERVICIO: |
| DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO FEDERAL Y ESTATAL QUE PARTICIPAN EN EL EVENTO: |
| OBSERVACIONES: |
|  |
|  |
|  |

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

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