



OCAMPO, GUANAJUATO, A _____ DE _____ DEL 201_____

PROFESOR GELACIO VIRGEN SERVIN
SECRETARIO DE AYUNTAMIENTO DE OCAMPO, GTO.
PRESENTE.-

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED, AUTORIZACIÓN DE CIERRE DE CALLE PARA LLEVAR A CABO EL EVENTO QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE, MANIFESTANDO PARA TAL EFECTO LA SIGUIENTE INFORMACION:

TIPO DE EVENTO

BODA

XV AÑOS

RELIGIOSO

INFANTIL

OTRO (Especificar) _____

FECHA DEL EVENTO

DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA QUE TERMINA: _____

INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE SE LLEVARA A CABO EL EVENTO

CALLE: _____
COL/FRACC: _____

DATOS DEL (A) SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
DOMICILIO: _____
FRACC/COLONIA: _____
C.P. _____ TELEFONO: _____
CORREO ELECTRONICO: _____



NOMBRES Y FIRMAS DE LOS VECINOS QUE AVALEN EL CIERRE DE CALLE			
No.	NOMBRE COMPLETO	DIRECCIÓN	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

LA RESPUESTA SE OTORGA EN CINCO DIAS HABLES, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE HÁBIL AL INGRESO DE LA SOLICITUD. LA DOCUMENTACIÓN INGRESADA POR EL SOLICITANTE NO EQUIVALE A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO. ESTA SECRETARÍA PODRÁ SOLICITAR DOCUMENTACIÓN DIVERSA PARA EL OTORGAMIENTO DEL PERMISO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODOS LO DATOS QUE ANTECEDEN SON CIERTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE