



GIRO COMERCIAL



Nº **02004**

LICENCIA No. **30204**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____
 DOMICILIO: **C. 1004- L7, COL. CENTRO CD. ALTAMIRANO, GRO.**
 GIRO O ACTIVIDAD: **CONSULTORIO DENTAL**
 NOMBRE DEL NEGOCIO: **"CONSULTORIO DENTAL"**
 DOMICILIO: **CJON ALLENDE #1004, COL. CENTRO, CD. ALTAMIRANO, GRO.**
 HORARIO DE LAS **10:00** HRS. A LAS **15:00** HRS.

APERTURA: 2023 CD. ALTAMIRANO, GRO., A **30** DE **MAYO** DE 20**23**

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN

PRESIDENTE MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL DE
 PUNGARABATO, GRO.
 M.V.Z. GUAUHTÉMOC MASTACHI AGUARIO
PRESIDENCIA MUNICIPAL
 2021-2024

H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL DE
 PUNGARABATO, SECRETARIO
SECRETARÍA GENERAL

PROFR. RAÚL MONDRAGÓN MARIANO

TESORERO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL DE
 PUNGARABATO, GRO.
TESORERÍA
 C.P. RAFAEL MONDRAGÓN CAMPOS
 2021 - 2024