

Tepic, Nayarit a _____ de _____ de _____

L.C.P.C. Y M.I. Isabel Estrada Jiménez
Titular de la Secretaría para la Honestidad y
Buena Gobernanza del Estado de Nayarit.
P r e s e n t e

Por medio del presente solicito a usted la constancia de no inhabilitación para desempeñar empleo, cargo o comisión en el servicio público del Estado Nayarit con los siguientes datos:

Nombre: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Adjunto copia de mi identificación oficial para el trámite correspondiente.

De ante mano le agradezco la atención.

A t e n t a m e n t e