MOVILIDAD
SISTEMA DE TRANSPORTE CONVENCIONAL DE HIDALGO

Estado Libre y Soberano de Hidalgo

SOLICITUD DE TARJETÓN PARA PERSONAS QUE OPERAN TRANSPORTE CONVENCIONAL.

FECHA: _____

_____ _____ _____

APELLIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **ESCOLARIDAD:** _____

DÍA / MES / AÑO / EDAD

DOMICILIO: _____ **MUNICIPIO:** _____

CALLE / NÚMERO / COLONIA

TELÉFONO: _____ **CELULAR:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: _____

NOMBRE(S) / APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO

DIRECCIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____

CALLE / NÚMERO / COLONIA

MODALIDAD (MÁS USADA): **COLECTIVO ( ) TAXI ( ) PERMISO ( ) TIPO:** _____

SÓLO PARA PERSONAS DE NUEVO INGRESO

CURSO DE CAPACITACIÓN DEL DÍA: _____ **AL DÍA** _____

DEL MES: _____ **DEL AÑO:** _____ **EN EL ICATHI:** _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, AFIRMO QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERACES.

_____

RECIBÍ TARJETÓN Y ORDEN DE PAGO ORIGINAL

_____

EXCLUSIVO PARA LLENADO DE LA OFICINA DE TARJETONES

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____

_____

MA. GUADALUPE MONTIEL **VÍCTOR MIRANDA**

_____ _____ _____

MULTA: _____ **FOLIO DE PAGO:** _____ **TRÁMITE:** _____ **FOLIO DE PAGO:** _____

FOLIO FORMATO TARJETÓN: _____

FOLIO S.I.A.S. TARJETÓN: _____

FOLIO DEL OPERADOR: _____