H. AYUNTAMIENTO DE URUAPAN, MICHOACAN
SECRETARIA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE REGLAMENTACIÓN E INSPECCIÓN MUNICIPAL

INFORME DE VERIFICACION

URUAPAN, MICHOACAN A _____ DE _____ DEL _____

HORA DE INICIO DE VERIFICACION: _____ : _____, HORA DE TERMINO DE VERIFICACION: _____ : _____.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
TRAMITE: LICENCIA NUEVA: _____ CAMBIO DE GIRO: _____ CAMBIO DE DOMICILIO: _____
OTRO: _____ GIRO:_____
DOMICILIO: _____

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

MARCAR (SI o NO) DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA: AGUA ☐ **LUZ** ☐ **DRENAJE** ☐

NOMBRE Y FIRMA CON QUIEN _____

SE ENTIENDE LA VERIFICACION: _____

_____ _____ _____
NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR