

CONCEPCION DEL ORO ZAC, A ____ DE ____ DEL 20__.

A QUIEN CORRESPONDA.

El que suscribe la **C. ROSA ISELA CUELLAR BADILLO, Sindica 1° Municipal**. Por las facultades que me confiere el Artículo 84 de la Ley Orgánica, del Municipio Libre y Soberano de Concepción del Oro, Zacatecas. Con domicilio Allende # 21 Col. Centro C.P.98200 y teléfono (01 842) 42 4 00 17.

A través de este medio me permito **RECOMENDAR AMPLIAMENTE** al C._____. Quien es vecinos de este Municipio de Concepción del Oro. Es persona conocida por ser responsable, organizador, honrado, trabajador y siempre se le ha observado intachable conducta.

Para los fines legales que a los interesados convengan, se extiende la presente en la ciudad de Concepción del Oro, Estado de Zacatecas a los ____ días del mes de _____ del dos mil _____.

ATENTAMENTE:

C. ROSA ISELA CUELLAR BADILLO.
SINDICA 1° MUNICIPAL.