

DATOS PERSONALES DE LOS TESTIGOS:

NOMBRE COMPLETO: _____

CALLE PRINCIPAL: _____ NÚM. _____

ENTRE CALLES: _____

COLONIA: _____, C.P.: _____, RFC: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____, EDAD: _____, ESTADO CIVIL: _____

TELÉFONO CONVENCIONAL: _____, TELÉFONO CELULAR: _____

TIEMPO DE RADICAR EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ, B.C.S.: _____ AÑOS _____ MESES

IDENTIFICACION OFICIAL: _____ NÚM. _____

EN ESTE ACTO **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LOS DATOS ASENTADOS, INFORMES, DOCUMENTOS Y DECLARACIONES, QUE SE PROPORCIONARON CON ANTELACIÓN POR EL QUE SUSCRIBE, **SON CIERTOS**; ASÍ MISMO, DECLARO QUE, CONOZCO DE LAS PENAS Y SANCIONES EN LAS QUE INCURREN LOS CIUDADANOS QUE DECLARAN CON FALSEDAD ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS.

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO:

NOMBRE COMPLETO: _____

CALLE PRINCIPAL: _____ NÚM. _____

ENTRE CALLES: _____

COLONIA: _____, C.P.: _____, RFC: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____, EDAD: _____, ESTADO CIVIL: _____

TELÉFONO CONVENCIONAL: _____, TELÉFONO CELULAR: _____

TIEMPO DE RADICAR EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ, B.C.S.: _____ AÑOS _____ MESES

IDENTIFICACION OFICIAL: _____ NÚM. _____

EN ESTE ACTO **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LOS DATOS ASENTADOS, INFORMES, DOCUMENTOS Y DECLARACIONES, QUE SE PROPORCIONARON CON ANTELACIÓN POR EL QUE SUSCRIBE, **SON CIERTOS**; ASÍ MISMO, DECLARO QUE, CONOZCO DE LAS PENAS Y SANCIONES EN LAS QUE INCURREN LOS CIUDADANOS QUE DECLARAN CON FALSEDAD ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS.

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO:
