

**R. AYUNTAMIENTO DE CD. MADERO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
DIRECCION DE MUNICIPIO SALUDABLE**

NOTIFICACION

Acta No.: _____

Fecha: _____

Por medio del presente le informamos de la actuación de la Dirección de Municipio Saludable, para hacer de su conocimiento y dar vista de la denuncia ciudadana, presentada a esta dirección por un ciudadano inconforme, Que se presentó el día _____ del año: _____ en la que expone: _____

_____ a Dirección de Municipio Saludable y ante el propietario, encargado ó rentero del predio, local o terreno el Sr.(a)

_____ Y
se dio fe de lo siguiente:

_____ Por
lo tanto se le señalo y apercibió que las anomalías son:

_____ Con el compromiso del propietario, posesionario o encargado de solucionar las anomalías En un término de _____ días a partir de la fecha de esta actuación.

“PRIMERO TÚ, PRIMERO LA SALUD, PRIMERO MADERO”

CD. MADERO, TAMAULIPAS, A _____ DE _____ DEL 20__.

NOTIFICADOR DE MUNICIPIO SALUDABLE.

PROPIETARIO, ENCARGADO O RENTERO.