



PROCURADURÍA
AGRARIA

Requisitos para la Expedición de la Hoja de Servicios

Fecha: _____

Nombre completo: _____

R. F. C. : _____ CURP: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Calle

No. Int. y Ext.

Col.

Delegación o Municipio

C.P.

Ciudad ó Estado

Fecha de Alta: _____ Fecha de Baja: _____

Pagaduría: _____ Observaciones: _____

Favor de anexar copia de la credencial de Elector o Comprobante de Domicilio y baja del ISSSTE.

Nota: En caso de envío, especificar a que Delegación de la Procuraduría se remitirá, este documento se deberá recoger en un máximo de 30 días, en caso contrario se procederá a su archivo en el Expediente Personal.

Firma de Conformidad