



GIRO COMERCIAL



Nº 000273

LICENCIA No. **1151**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DOMICILIO: _____

GIRO O ACTIVIDAD: **OPTICA Y EXAMEN DE LA VISTA**

NOMBRE DEL NEGOCIO: **"OPTICA Y CLINICA RABIELA"**

DOMICILIO: **C. JOSE I. LUGO PTE. #302 COL. CENTRO CP.40660 CD. ALTAMIRANO GRO.**

HORARIO DE LAS **08:00** HRS. A LAS **22:00** HRS.

REFRENDO: 2025 CD. ALTAMIRANO, GRO., A **27** DE **FEBRERO** DE 202**5**.

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN

PRESIDENTE MUNICIPAL

[Signature]

C. BRENDA JANETH NÚÑEZ PEÑALOZA

SECRETARIO

[Signature]

M.C. JOSÉ LUIS GUTIÉRREZ SÁENZ



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

TESORERIA

2024 - 2027

C.P. RAFAEL MONDRAGÓN CAMPOS



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

RESIDENCIA MUNICIPAL

2024 - 2027



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

SECRETARIA GENERAL

2024 - 2027