

| | |
|---------------------------------------|---|
| NOMBRE | DIAZ SANCHEZ ENDRICK JOSE |
| DEPARTAMENTO | PTAR |
| CARGO | COMISIONADO AYUNTAMIENTO |
| NUM. DE NOMINA | ----- |
| EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A: | ALICIA SANCHEZ VALENCIA 7331187071 |
| TIPO DE SANGRE | A⁻ |