**DEPENDENCIA:** PRESIDENCIA MUNICIPAL

 **OFICINA:** SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO

**ASUNTO:** CONSTANCIA DE DEPENDENCIA ECONOMICA.

 **A QUIEN CORRESPONDA:**

El que suscribe **C. Lic. Adolfo Medina Castillo**, Secretario del H. Ayuntamiento de Escuinapa, Sinaloa, HACE CONSTAR y CERTIFICA que por investigaciones practicadas por personal adscrito a esta dependencia a mi cargo, se pudo constatar que la **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de \_\_ años de edad, originaria y vecina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en este Municipio de Escuinapa Sinaloa y quien tiene su domicilio en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en este Municipio, depende económicamente de su hija la **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de \_\_\_ años de edad, originaria del municipio de Escuinapa, Sinaloa, quien se desempeña como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perteneciente a este municipio de Escuinapa, Sinaloa.

A petición de la persona interesada y para los usos legales que mejor convengan, se extiende la presente constancia a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_ , en la Ciudad de Escuinapa, Sinaloa.

**ATENTAMENTE**

**EL SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**

**LIC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**