

Solicitud de Empleo

Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha / /

Puesto que solicita: *preventa*
Sueldo mensual

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Salazar</i>	Apellido Materno <i>Cruz</i>	Nombre (s) <i>Peblo</i>	Edad <i>48</i>	Estatura <i>1.55</i>	Peso <i>65</i>	Estado Civil <i>Casado</i>
Dirección <i>Morana Herdez T #55 107.3</i>		<i>Col. Salvatierra Diaz M</i>	Código Postal <i>55107</i>	Teléfono <i>55555555</i>	Casa: <input checked="" type="checkbox"/>	Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>25-ene 75</i>	Lugar de Nacimiento <i>Tatila Ver</i>	Nacionalidad <i>mexicana</i>	Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <i>6596750310-6</i>	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo		¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica? <i>NINUNCO</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>NO</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>estar Con Mi familia</i>				
<i>Comprar Mis Metas propuestas</i>						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Lázaro Salazar Ramírez</i>	<i>NO</i>		<i>Calle Morelos Herdez T, #55 107.3</i>	
Madre <i>Hermelinda Cruz Montoya</i>	<i>SI</i>		<i>Calle Salvatierra Diaz Mireya</i>	
Esposa (o) <i>Esteban Utrera Gómez</i>	<i>SI</i>		<i>Calle Morelos Herdez T, #55 107.3</i>	<i>Amo de Casa</i>
Nombre Hija (o) <i>Yoselin Salazar Utrera</i>	<i>SI</i>		<i>Calle Salvatierra Diaz Mireya</i>	<i>Amo de Casa</i>
Nombre Hija (o) <i>Alexis Salazar Utrera</i>	<i>SI</i>		<i>Calle Morelos Herdez T, #55 107.3</i>	<i>ESTUDIANTE</i>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Lázaro Cárdenas</i>	<i>Av. principal Barrientos</i>	<i>84</i>	<i>90</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Teléc. Nicolás Bravo Tolucce esq. c/esa</i>		<i>90</i>	<i>93</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:		Carrera ó Curso		Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:

Funciones de oficina que domina:

Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	7 AÑOS	15 AÑOS	5 AÑOS	
Nombre de la Compañía	DICORSA	XOLLAPEX	Dulcería TAN	
Dirección	Calle 107 Xelapa Coatepec #113 Col. Centro 202	Jacques Díaz C. C. P. 80000	Av. Lázaro Cárdenas 49	
Teléfono		8149820	8149820	
Puesto que desempeñaba	Venta	Venta	Empleada de Piso	
Último sueldo	1500	2000	900	
Motivo de su separación	Cambio de Trabajo	Se Terminó	Cambio de Trabajo	
Nombre de su jefe inmediato	Juan Carlos Rebolledo	Isidro Barragán	Antonio Aguirre	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Gerente	Dueño	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Prenta de Colaboradores	¿Posee automóvil propio?	NO	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	NC	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	NC	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
Describalos:		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?	Sí	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	NC	Renta mensual			
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar	La más pronto				

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Pablo Solazor C.

Pablo Solazor C.

Nombre y Firma del Solicitante



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 48

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

Pablo Sáezar C.

Pablo Sáezar Cruz

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

SACP750125HVZLRB01



Nombre:

PABLO SALAZAR CRUZ

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/01/2004	104827830	VERACRUZ



130156197500054

PABLO SALAZAR CRUZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de diciembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recibidos, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifaipublica.gob.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL**HACIENDA****SAT**SACP750125T39
Registro Federal de ContribuyentesPABLO SALAZAR CRUZ
Nombre, denominación o razón socialIdCIF: 22020495007
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL**CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**Lugar y Fecha de Emisión
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO A 01 DE FEBRERO DE 2023

SACP750125T39

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	SACP750125T39
CURP:	SACP750125HVZLRB01
Nombre (s):	PABLO
Primer Apellido:	SALAZAR
Segundo Apellido:	CRUZ
Fecha Inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2011
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	04 DE DICIEMBRE DE 2012
Nombre Comercial:	PABLO SALAZAR CRUZ

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 91110	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: JOAQUIN RAMIREZ CABANAS	Número Exterior: 7 B
Número Interior:	Nombre de la Colonia: RAFAEL LUCIO
Nombre de la Localidad: XALAPA ENRIQUEZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: XALAPA
Nombre de la Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	Entre Calle: MANUEL M CONTRERAS

Página [1] de [2]

**HACIENDA**

SISTEMA FEDERAL DE IDENTIFICACIÓN Y CALIDAD EN MÉXICO

**SAT**

SISTEMA AUTOMATIZADO DE TRIBUTACIÓN

ContactoAv. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP. 06300 Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: MARGARITA OLIVO LARA

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	100	01/01/2011	

Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2011	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2023/02/01|SACP750125T39|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|200001088888800000031||
Sello Digital: OU2cu4dbbc6UGRO2nDkFLAJh4YdoOn0LFTsG+Di8hSvL3N51efFXHMzJNhWvGrnzTmjndVjZU3Yep7hbE27a
YwzWZb+2ZrNQJ8dF8+OcrdjXn0KvjjzAS3MDH+vhC1801IAVTj77efyxlf9JcleMSMFYY3cjH2OAlqa85NTQQxfA=



Página [2] de [2]

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, CP 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MércosSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:
(+52) 55 627 22 728

CONTRATO	VENCIMIENTO	MESES ADE	TOTAL
1574	INMEDIATO	2	863.00

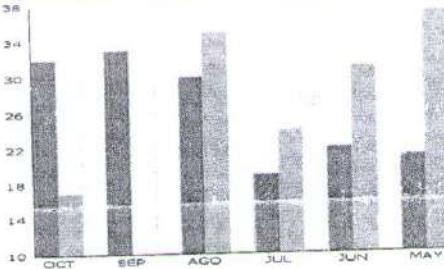
SALAZAR CRUZ SERAFIN
MACARIO HERNÁNDEZ T. No 55
SALVADOR DIAZ MIR SALVADOR DIAZ MIRÓN, BANDERILLA
01-07-0002-03033-00-00-01



LEC. ANT	LEC. ACT	CONSUMO	PROMEDIO	CALCULO	FACTURACION
2255	2287	32	14	Medido	OCT 2022

USUARIO: DOM URBANO SERVICIO: AGUA, DREN Y SANE MEDIDOR.: 55556

CONCEPTO	IMPORTE
AGUA	275.84
DRENAJE	82.75
AGUA TRATADA	55.17
SERV AMBIENTALES	5.52
RECARGOS	17.07
REZ. AGUA	284.46
REZ. DRENAJE	85.34
REZ. AGUA TRATADA	56.89
REDONDEO	-0.04



GRACIAS POR SU PAGO:\$182.85 EL 31/08/2022

LA BASURA O ESCOBRO TAPAN LAS ALCANTARILLAS
Y PROVOCAN INUNDACIONES, EVITAR ARROJAR
RESIDUOS A LA VIA PUBLICA ES RESPONSABILIDAD DE
TODOS.

TOTAL 863.00

CONTRATO: 1574 USUARIO.: DOM URBANO
SALAZAR CRUZ SERAFIN
MACARIO HERNÁNDEZ T. No 55
SALVADOR DIAZ MIR SALVADOR DIAZ MIRÓN, BANDEF
MESES ADE: 2
MES FACT.: OCT 2022 VENCIMIENTO:INMEDIATO
PARA USO EXCLUSIVO DE CAJAS EXTERNAS



11202000157400000863007

CONCEPTO	IMPORTE
AGUA	275.84
DRENAJE	82.75
AGUA TRATADA	55.17
SERV AMBIENTALES	5.52
RECARGOS	17.07
REZ. AGUA	284.46
REZ. DRENAJE	85.34
REZ. AGUA TRATADA	56.89
REDONDEO	-0.04

TOTAL 863.00

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

376

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

F543177910

10 DIGITOS

DIG. VER.

I.M.S.S.
CLAVE DE ARGUMENTO

TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
PERMANENTE
EVENTUAL
EVENTUAL CONST.

10 DIGITOS
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

SACP 750125

DIG. VER.

PARA LOS TRABAJADORES

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR

SALAZAR

APELLIDO PATERNO

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

CRUZ

PABLO

NOMBRE(S)

SALARIO BASE
DE COTIZACION \$ 31.04TIPO DE SALARIO
FIJO VARIABLE MIXTO FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
15 01 99MASC. FEM. EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA
ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO

OCCUPACION DEL TRABAJADOR

DIA (2 DIGI.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIGI.)

SEXO 1 2

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO

TRABAJADOR

VIRACRUZ

TRABAJADOR

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

LAZARO SALAZAR RODRIGUEZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MARILINDA CRUZ ALFONSO

DOMICILIO LAZARO RODRIGUEZ 5233 CENTRO DIAZ VILLAS

DEL CALLE V/D MANZANA NUMERO

TRABAJADOR 5233 COLONIA V/D Poblacion

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO MARTINA PEREZ HERNANDEZ

UBICACION PUEBLA J. DIAZ 2 B CENTRO

DEL CENTRO CALLE V/D MANZANA

DE TRABAJO KATAPA NUMERO

MUNICIPIO VIRACRUZ COLONIA V/D Poblacion

ENTIDAD

C.P.

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

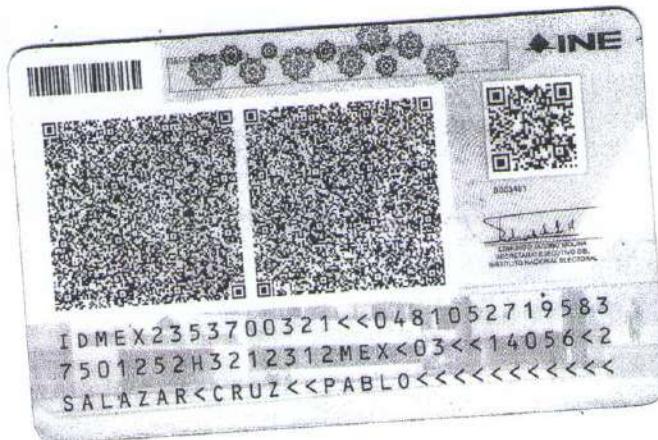
LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION

TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

Domingo Perez Hernandez

Pablo Salazar Cruz



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE NIVEL EDUCATIVO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: **30ADG0308Z**

CERTIFICA QUE:

PABLO SALAZAR CRUZ

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): **SACP750125HVZLRB01**

CURSÓ Y ACREDITÓ LA EDUCACIÓN **SECUNDARIA** EN **JUNIO** DE **1993**

CON EL PROMEDIO DE CALIFICACIONES QUE SE INDICA, SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN
EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR.

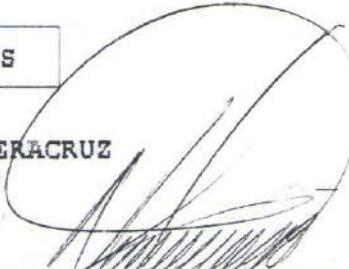
PROMEDIO FINAL:

7.6

SIETE PUNTO SEIS

EL PRESENTE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN, SE EXPIDE EN **XALAPA-ENRIQUEZ, VERACRUZ**
A LOS DIECIOCHO DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL CATORCE

NÚMERO DE FOLIO DEL
REGISTRO NACIONAL DE EMISIÓN, VALIDACIÓN E
INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS (RODAC): **49800274**


NABIL FRANCISCA NAVARRO ACEITUNO
LA JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
CONTROL ESCOLAR



ESPOSA
Tel. 2281003335

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Clave:

UEGE790328MVZTRS03



Nombre:

ESTELA UTRERA GRAJALES

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
18/11/1999 44481640 VERACRUZ



130004198101416

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ESTELA UTRERA GRAJALES

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de diciembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación,

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TEL CURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx>

GRUPO COMERCIAL
TONY
S.A de C.V.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito recomendar ampliamente a la C. **PABLO SALAZAR CRUZ**, como una persona responsable, honrada y trabajadora. Ya que mientras presto sus servicios como empleado de tienda; en esta empresa nunca tuve queja alguna.

Para los fines que al interesado considere pertinentes, se extiende la presente en la ciudad de Xalapa, Veracruz a los veinticuatro dias del mes de mayo del año dos mil diez.

ATENTAMENTE GRUPO COMERCIAL



S.A. de C.V.

FERROCARRIL INT. 102 COL. FERROCARRILERA
TEL 815-98-56, 814-84-58 XALAPA, VER.

[Handwritten signature over the typed address]
Antonio Aguilar Aguilar

Representante Legal

Grupo Comercial Tony S.A. de C.V.

FERROCARRIL INTEROCEANICO 102
TELS. 814-84-58, 815-98-56

COL. FERROCARRILERA C.P. 91120
FAX. 814-84-57 XALAPA, VER.

El suscrito Jefe de Manzana C. **Carlos Sangabriel Rivera** en la Calle Macario Hernández Torres de la Colonia Salvador Díaz Mirón del Municipio Libre y Soberano de Banderilla, Veracruz:

Hace Constar

Que el C. **Pablo Salazar Cruz** es vecino que reside en esta demarcación, con domicilio en la calle Macario Hernández Torres Número 55 de la Colonia Salvador Díaz Mirón de Banderilla, Veracruz.

A petición del interesado y para los fines legales que le convengan, se extiende la presente en el municipio de Banderilla, Veracruz, el día primero del mes de febrero del año dos mil veintitrés.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink that reads "CARLOS SANGABRIEL RIVERA". The signature is fluid and cursive, with "CARLOS" on the top line and "SANGABRIEL RIVERA" on the bottom line.