

**LICENCIADO OCTAVIANO SÁNCHEZ MARTÍNEZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
P R E S E N T E.-**

QUIEN SUSCRIBE _____ (NOMBRE DE LA
PERSONA SOLICITANTE) **SOLICITO A USTED LA EXPEDICIÓN DE MI CONSTANCIA DE INGRESOS.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPAREZCO ANTE USTED Y MANIFIESTO QUE MI LUGAR DE
NACIMIENTO ES** _____, **SOY MAYOR DE EDAD, CON
DOMICILIO UBICADO EN** _____
_____ **Y MI TELEFONO DE CONTACTO ES** _____.

ME IDENTIFICO CON CREDENCIAL DE ELECTOR EXPEDIDA POR _____ (INE O IFE), **CON NÚMERO
DE FOLIO O CLAVE DE ELECTOR** _____.

ASIMISMO, DECLARO QUE TENGO UN INGRESO MENSUAL DE \$ _____ (CANTIDAD EN PESOS
MEXICANOS PERCIBIDOS MENSUALMENTE), **LOS CUALES GENERO POR CONCEPTO DE**
_____ (ACTIVIDAD QUE LE GENERA EL INGRESO). **SIENDO MI OCUPACIÓN ACTUAL**
_____.

**COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR QUIEN SUSCRIBE, EL TESTIMONIO DE TRES
PERSONAS QUE TESTIFICAN DE NOMBRES:**

NOMBRE DE LA PRIMERA PERSONA QUE TESTIFICA _____

NOMBRE DE LA SEGUNDA PERSONA QUE TESTIFICA _____

NOMBRE DE LA TERCERA PERSONA QUE TESTIFICA _____

**FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS
Y ATESTIGUADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON
FALSEDADE ANTE AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 277 Y 278 DEL CÓDIGO
PENAL VIGENTE PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO.**

PROTESTAMOS LO NECESARIO

SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A _____ **DEL MES DE** _____ **DEL AÑO 2024.**

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>

REQUISITOS

TODOS LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENLISTAN DEBERÁN **PRESENTARSE DEBIDAMENTE ACOMODADOS** EN EL ORDEN EN EL QUE AQUÍ SE ESTABLECE:

- 1) PRESENTAR LA SOLICITUD ORIGINAL DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMAS AUTOGRAFAS.
- 2) ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DE LA PERSONA SOLICITANTE, CON DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
- 3) COPIA SIMPLE DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE TRES PERSONAS QUE TESTIFIQUEN CONOCER A LA PERSONA SOLICITANTE Y CONOCER CUANTO ES SU INGRESO MENSUAL, QUIENES DEBERÁN TENER SU RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RIO, QUERÉTARO.

EL TRAMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO DE DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA.

LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE A LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ PRESENTANDO CARTA PODER SIMPLE, CON COPIA DE INE TANTO DEL SOLICITANTE COMO DE LA PERSONA QUE RECOGE.

COSTO: \$136.00 M.N (1.25 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN VI NÚMERO 1, DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024. **EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS UBICADA EN CENTRO CIVICO.**

**HORARIO DE ATENCIÓN
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS
TELÉFONO DE ATENCIÓN 4276890012 EXT. 201**

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>