ALCALDIA MUNICIPAL
SAN VICENTE CENTENARIO
SANTA BÁRBARA

CONSTANCIA

El Suscrito Alcalde Municipal de este término, en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que el señor, _____ Con DNI N° _____ falleció el día _____ de _____ del año _____ y sus restos fueron sepultados en el Cementerio Municipal de esta localidad. Y su último domicilio fue este municipio con residencia en: El Barrio _____.

Y para los fines legales que al interesado convenga se le extiende la presente en San Vicente Centenario, S.B. a los _____ días del mes de _____ del año _____.

F._____
Dagoberto Licona Cortes
Alcalde Municipal