



**ASUNTO:** CARTA DE IDENTIDAD

Oficio. No. SE/M/Z/0240/2023.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El suscrito **LIC. CESAR TRINIDAD LÓPEZ**, Secretario Municipal, del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Ziracuaretiro, Michoacán, con las facultades que me confiere la Ley Orgánica Municipal en vigor y el cargo que represento, extendiendo la presente:

**CARTA DE IDENTIDAD**

En la que hago Constar y Certifico: que el **C. ANGEL PAREDES CORTES**, con fecha de nacimiento 30 de noviembre de 2005, y de quien aparece su fotografía en el margen superior izquierdo, su domicilio está ubicado en C. Tabachines, S/N, Col. El Guayabo, Loc. Patuan, Código Postal 61703, Municipio de Ziracuaretiro, Mich.

Lo que se hace constar a solicitud del interesado, para los fines y trámites legales que a sus intereses correspondan, extendiendo la presente en Ziracuaretiro, Michoacán; a los 12 doce días del mes de abril del año 2023 dos mil veintitrés.

**ATENTAMENTE**  
**SECRETARIO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO**

  
**LIC. CESAR TRINIDAD LÓPEZ**