Dos Veces Heroica Ciudad de Atlixco, Puebla, a -- de ------ de 20--.

ASUNTO: Solicitud de Programación para Acto Entrega-Recepción.

**C. HERACLIO HERNÁNDEZ RAMÍREZ.**

**CONTRALOR MUNICIPAL DEL**

**H. AYUNTAMIENTO DE ATLIXCO, PUEBLA.**

**Presente.**

Por medio de la presente, el (la) que suscribe C. ------------------------------------------, con No. de trabajador ------, me permito informarle que el día ---- de ---- del año en curso, he dejado de ocupar el empleo, cargo, comisión o mandato que desempeñe como ------------------, adscrito a ---------------------.

Lo anterior, a fin de dar cumplimiento a lo señalado en los artículos 3 y 4 de la Ley que Establece los Procedimientos de Entrega-Recepción en los Poderes Públicos, Ayuntamientos, Órganos Constitucionalmente Autónomos y Públicos Paraestatales de la Administración Pública del Estado de Puebla; 6, 9, 23 fracción I y 26 fracción II de los Lineamientos que establecen el Procedimiento de Entrega-Recepción de la Administración Pública Municipal de Atlixco, Puebla; me permito solicitarle que indique la **fecha y hora** para llevar acabo el acto de Entrega-Recepción de mi gestión a cargo.

No omito mencionar, que para recibir notificaciones señalo como domicilio: ---------------------------------------------------------------------, correo: -------------------------------- y numero celular: --------------------.

Sin otro particular por el momento, le agradezco la atención brindada.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. -----------------------------**