



H. AYUNTAMIENTO DE PÁTZCUARO 2021-2024  
SECRETARÍA DE SALUD, DEPORTE, JUVENTUD Y EDUCACIÓN.  
UNIDAD DE SALUD MUNICIPAL

SOLICITUD VERIFICACIÓN  
IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE COVID-19

Folio:

DR. EFRAÍN EMILIANO RÍOS  
JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD  
P R E S E N T E:

Quien suscribe \_\_\_\_\_, señalando como domicilio para recibir notificaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Pátzcuaro, Michoacán; número de teléfono particular \_\_\_\_\_, solicito su apoyo para realizar la verificación de las **MEDIDAS SANITARIAS** establecidas con base al decreto publicado en el Periódico Oficial Del Gobierno Constitucional Del Estado De Michoacán De Ocampo, Tomo CLXXIX Núm. 78 con fecha del **28 de febrero del 2022**; del evento \_\_\_\_\_ que se realizará en \_\_\_\_\_ en los siguientes días y horarios \_\_\_\_\_

Sin más por el momento y agradeciendo su atención, apoyo y colaboración, me despido de Usted.

**A T E N T A M E N T E**

Nombre completo y firma  
Pátzcuaro, Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023