



Puerto  
Vallarta

Secretaría  
General

PUERTO VALLARTA, JALISCO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**ABOGADO JOSÉ JUAN VELÁZQUEZ HERNÁNDEZ  
SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO  
DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.**

**PRESENTE**

Los suscritos acudimos ante Usted a efecto de solicitar respetuosamente, se expida la **Testimonial** de Identidad, a la persona cuyos datos generales se anexan a continuación y que por encontrarse hospitalizada y/o con discapacidad, no le es posible realizar el trámite de manera personal. Conocedores de las penas en que se incurre por falsear declaraciones ante autoridad en funciones, manifestamos para tales efectos los siguientes datos:

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

PUEDA CHECAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PAGINA:  
<https://www.puertovallarta.gob.mx/2021-2024/transparencia/AVISO-DE-PRIVACIDAD.pdf>

Sin otro particular por el momento quedamos con Usted.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMPARECIENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMPARECIENTE