



**BAJA
CALIFORNIA**
GOBIERNO DEL ESTADO

BUEN GOBIERNO
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

**FORMATO PARA SOLICITUD DE
CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN**

FOLIO: _____ MUNICIPIO: _____ FECHA: _____

DEPENDENCIA ANTE LA CUAL SE REALIZA EL TRÁMITE: _____

DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA CONSTANCIA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

RFC: _____ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: ____ MES: _____ AÑO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **VIGENTE** QUE SE EXHIBE:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ IFE / INE | ☐ PASAPORTE |
| ☐ LICENCIA DE CONDUCIR (+ CURP) | ☐ CARTA PODER |
| ☐ CÉDULA PROFESIONAL | ☐ OTRO: _____ |
| ☐ CARTILLA MILITAR | _____ |

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO EXHIBIDO: _____

NÚMERO DE COMPROBANTE DE PAGO: _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA
SERVIDORA PÚBLICA ANTE LA QUE
SE REALIZA EL TRÁMITE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:
☐ INTERESADO
☐ APODERADO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
☐ INTERESADO
☐ APODERADO

**El llenado del presente formato no debe contener tachaduras ni rayones, de lo contrario, deberá llenar uno nuevo.*



**BAJA
CALIFORNIA**
GOBIERNO DEL ESTADO

BUEN GOBIERNO
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

**FORMATO PARA SOLICITUD DE
CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN**

FOLIO: _____ MUNICIPIO: _____ FECHA: _____

DEPENDENCIA ANTE LA CUAL SE REALIZA EL TRÁMITE: _____

DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA CONSTANCIA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

RFC: _____ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: ____ MES: _____ AÑO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **VIGENTE** QUE SE EXHIBE:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ IFE / INE | ☐ PASAPORTE |
| ☐ LICENCIA DE CONDUCIR (+ CURP) | ☐ CARTA PODER |
| ☐ CÉDULA PROFESIONAL | ☐ OTRO: _____ |
| ☐ CARTILLA MILITAR | _____ |

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO EXHIBIDO: _____

NÚMERO DE COMPROBANTE DE PAGO: _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA
SERVIDORA PÚBLICA ANTE LA QUE
SE REALIZA EL TRÁMITE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:
☐ INTERESADO
☐ APODERADO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
☐ INTERESADO
☐ APODERADO

**El llenado del presente formato no debe contener tachaduras ni rayones, de lo contrario, deberá llenar uno nuevo.*