*Número de oficio del Ente Municipal*

*Fecha*

**MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS**

**AUDITORA GENERAL DEL ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN**

**SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**PRESENTE**

**AT’N**

**ING. JUAN ÓSCAR OLVERA MORA**

**DIRECTOR GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN**

Por este medio, solicito a Usted la creación de la(s) siguiente(s) clave(s) de acceso al Sistema de Información Municipal de Veracruz (SIMVER):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Número telefónico |  |
| Perfil de Acceso Autorizado | **( ) Supervisor ( ) Técnico ( ) Financiero ( ) Social ( ) App Georreferenciación** |

 Nota: Esta información deberá requisitarse por cada usuario.

Del mismo modo, solicito que dichas claves sean enviadas a la dirección de correo electrónico siguiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ATENTAMENTE**

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE(A) MUNICIPAL**

**H. AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, VER.**

ó

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR GENERAL**

**NOMBRE DEL ÓRGANISMO PARAMUNICIPAL**