



ASOCIACIÓN NACIONAL DE ABOGADOS DE LA REPÚBLICA DE CUBA

M. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
INFORME DE LA COMISIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

UNIDAD RESPONSABLE:

FECHA:

NOMBRE (ES):

CARGO:

FECHA DE COMISIÓN:

LUGAR:

IMPORTE DE LA COMISIÓN:

ABOGADOS A REVISAR EXPONIENTES DE RECURSOS

NOTA:

EN ESTE MOMENTO DEBE ESTRECHAR EL NOMBRE COMPLETO DE LOS COMISIONADOS, ASÍ COMO SU CARGO, FECHA DE COMISIÓN Y LUGAR.  
AL FINAL DE CADA DOCUMENTO DEBE IR FIRMANDO POR EL O LOS COMISIONADOS.