Numero de Oficio:

 Lugar y fecha:

**Asunto:** Solicitud de Clave de Acceso a la Plataforma Virtual del SEFISVER.

**MTRA. DELIA GONZÁLEZ COBOS**

**AUDITORA GENERAL**

**DEL ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN**

**SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**P R E S E N T E.**

Sirva el presente para extenderle un cordial saludo y al mismo tiempo tomar la oportunidad de referir a Usted lo siguiente:

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, fracciones XIV y XVIII, 68, 72, 73 Bis y Quater de la Ley Orgánica del Municipio Libre; y por el Apartado Séptimo, fracción V de los Lineamientos del Sistema de Evaluación y Fiscalización de Veracruz (SEFISVER), con objeto de acreditar su personalidad ante ese Ente Fiscalizador, tengo a bien solicitar usuario y contraseña de acceso a la **Plataforma Virtual del SEFISVER** del Servidor Público que menciono a continuación:

|  |
| --- |
| **Cargo:** |
| **Nombre:** |
| **Profesión:** |
| **Cédula Profesional:** |
| **Correo Institucional:** |
| **Teléfono de contacto:** |

Respecto de lo anterior y para los efectos correspondientes, anexo **Nombramiento y** la correspondiente **Acta de Cabildo.**

Sin otro particular agradezco la amabilidad de su atención.

**NOMBRE DEL ALCALDE**

**PRESIDENTE(A) MUNICIPAL**

**DEL H. AYUNTAMIENTO DE NOMBRE DE MUNICIPIO, VERACRUZ.**

C.c.p**.** Auditoría Especial de Planeación, Evaluación y Fortalecimiento Institucional.- Para su conocimiento.

Archivo/ Minutario