



**DESARROLLO RURAL/MAQUINARIA**

**SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

Uso exclusivo de la dependencia

## **SOLICITUD DE MAQUINARIA**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**MÁQUINA SOLICITADA:** \_\_\_\_\_

**SERVICIO REQUERIDO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:** \_\_\_\_\_

---

**NOMBRE Y FIRMA DE SOLICITANTE**

Hermosillo No. 6 Col. Centro CP 47360  
Tel. 01 (431) 403-0101 y 403-0150 Fax Cañadas de obregón, Jal.  
[www.canadasdeobregon.jalisco.gob.mx](http://www.canadasdeobregon.jalisco.gob.mx)