

## Estadísticas de Registros Administrativos Remisión de formatos estadísticos que envía la fuente informante

Formato	PEC-6-62	
Modelo	2015	
Folio		

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO		CASOS ENTREGADOS		
Clave de la fuente		Tota	i	83
01 32 042	0001	1	Hombres	45
01 32 042 Subsistema Entidad Municipio	Consecutivo	Vitales	Mujeres	38
Subsistema Emidad Markopio			•	
NACIMIGNTOS	19 80174		No especificado	
Nombre de la estadística	Clave	Tota	il de eventos	
Mes	03	Borr	sonas involucradas	-
۸۵۵	2017	Relaciones	Hombres	
Año		laborales	Mujeres	-
NÚMERO DE FORMATOS	S DEL PAQUETE		No especificado	-
NUMERO DE FORMATO.	3 DEL PAGOLIL			-
		1	s abiertos al visitante	
Cuadernos		Tota	al de visitantes	
Actas	83	Culturales	Hombres	
Actas	1		Mujeres	
Certificados		1	tantes mexicanos	
		Visi	tantes extranjeros	
Actas del núm. 217	al núm299	INFORM	ACIÓN ELECTRÓNICA	
Actas canceladas		INFORM	ACION ELECTRONICA	
		Total de archivos electrónic	os	
		Total de registros	1	.1
		, A		
		Periodo de infor	<u> </u>	al
			Mes	Mes
	REMITENTE O DATOS DE	LA FUENTE INFORMANT	E	
Nombre Oficialía del Registro Civil				
	del Registro Civil			
	Guadalupe Villa Montes			
Institución o dependencia de adscripción	Presidencia Municipal			- a b mass
Teléfono (433)9350088	Extensión(es) 110		rc.sombrerete@zacatecas.g	ZIII.UOJ
Tipo de vialidad Calle	Nombre Constitució		Mémoro optorior	
Número exterior 19	Número interior		Número anterior	C.P. 99100
Tipo de asentamiento humano Colon				,.P. <u>99100</u>
Localidad Sombrerete		Municipio Sombrerete		
Entidad federativa Zacatecas				
Entre vialidades:	N 1 0	44 44		
Tipo vialidad 1 Calle		titución		
Tipo vialidad 2 Calle	Nombre Hidal			
Tipo de vialidad posterior Calle	Nombre Hero	ico Colegio Militar		
Descripción de ubicación			. Inde	EAST TO SERVICE THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
Redes sociales			UNIDOR	
			Hadra B	
Fecha de envío				
	7	##		-
	Firma del responsa	bie		
10 04 2017	Lic. María Guadalupe Vill		O DEICIALIA DEL	ata .
Día Mes Año —	Nombre del responsa		Sello de la fuente informa	inte
		FUENTE INFORMANTE	SOMBRERETE, ZAC	
Fecha de		ión se recibio:	The second secon	spend .
recepción Día Mes	Año Modelo del in		Señale la documentad	ión faltante:
Responsable de la recepción:	AL Compl	eta		
1.7 ABR 201	7 Incomp	leta		
COORDINF (none ESTATAL &	CATECAS Número de	paquete		
SUBDIPECCIÓN ESTATAL DE E				
PREPAR TAMENUTE FOR ESTADISTICATIONS	ORDERWINGSRAFINAS 1	Initial Final	11 - 1 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 -	



## Estadísticas de Registros Administrativos Remisión de formatos estadísticos que envía la fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	CASOS ENTREGADOS
Clave de la fuente INEGI	Total 0
01 32 042 0001	Hombres
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	Vitales Mujeres
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Matrimonios 014	No especificado
Nombre de la estadística Clave	Total de eventos
Mes 03	Paranasa involveradas
Año   2017	Relaciones
	laborales Hombres
NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE	No especificado
Cuadamaa	Días abiertos al visitante
Cuadernos	Total de visitantes
Actas 72	Culturales Hombres ————
Certificados	Mujeres Visitantes mexicanos
Certificados	Visitantes mexicanos  Visitantes extranjeros
Actas del núm. 46 al núm. 120	Visitantes extranjeros
	INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
Actas canceladas TRES NO. 74, 76 Y 119	IN CHIRACION ELECTRONICA
	Total de archivos electrónicos
	Total de registros
	Periodo de información del al Mes Mes
REMITENTE O DATOS DE	LA FUENTE INFORMANTE
Nombre Oficialía del Registro Civil	EAT OF INTO MAINTE
Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil	
Nombre del responsable  Lic. María Guadalupe Villa Montes	
Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal	
Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110	Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx
Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución	
Número exterior 19 Número interior	Número anterior
Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre	Centro C.P. 99100
	unicipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas	
Entre vialidades:	
Tipo vialidad 1 Calle Nombre Const	
Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalg	
	Colegio Militar
Descripción de ubicación	Winds L
Redes sociales	3 3 3 3 6
	4.768.60 8
Fecha de envío	
10   04   2017   Firma de responsab	le
10 04 2017 Lic. Maria Guadalupe Villa	Montes UFICIALIA DEL
Nombre del responsab	Selfo do la fuenta informanto
	FUENTE INFORMANTE
Fecha de	
recepción hamana de la companya de l	Señale la documentación faltante
Responsable de la recepción: ABR 2017 Modelo del ins	ta
CONSENAGENESTATA PAGATECAS Incomple	ta
William Strategy of Teaching S	N-mard -
DEPARTAMENTO UFIRMAISTICAS SOCIAL EMICISPARICAS Número de pa	aquete
RECIBIDO Folio	
	Inicial Final



## Estadísticas de Registros Administrativos Remisión de formatos estadísticos que envía la fuente informante

Formato	PEC-6-62
Modelo	2015
Folio	

IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO	CASOS ENTREGADOS
Clave de la fuente INEGI	Total 40
01 32 042 0001	Hombres 26
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo	Vitales Mujeres 14
Lie Lii - L	No especificado
Defunciones generales 015	
Nombre de la estadística Clave	Total de eventos
Mes 03	Relaciones Personas involucradas
Año 2017	laborales Hombres
	Mujeres
NÚMERO DE FORMATOS DEL PAQUETE	No especificado
_	Dias abiertos al visitante
Cuadernos	Total de visitantes
Actas 40	Hombres ————
	Mujeres
Certificados	Visitantes mexicanos  Visitantes extranjeros
Actas del núm. 68 al núm. 107	Visitatios extrainjeres
Actas del núm. 68 al num. 107	INFORMACIÓN ELECTRÓNICA
Actas canceladas	Total de archivos electrónicos
	Total de registros
<del></del>	Periodo de información del al
0	Mes Mes
REMITENTE O DATOS D	DE LA FUENTE INFORMANTE
Nombre Oficialía del Registro Civil	
Tipo de establecimiento 01 Oficialía del Registro Civil	
Nombre del responsable Lic. Maria Guadalupe Villa Montes	
Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal	Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx
Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Tipo de vialidad Calle Nombre Constitue	
Tipo de vialidad Calle Nombre Constituc Número exterior 19 Número interior	
Trainer onto the	re Centro C.P. 99100
Localidad Sombrerete	Municipio Sombrerete
Entidad federativa Zacatecas	
Entre vialidades:	
Tipo vianoda i	nstitución
-	dalgo
	eroico Colegio Militar
Descripción de ubicación	S UNITAGE ME.
Redes sociales	
	11 238 30 5
Fecha de envío	
10   04   2017   Firma del respon	
Día Mes Año Lic. Maria Guadalupe	Villa Montes Setto de la fuente informante
Nombre del respon	
	A FUENTE INFORMANTE
rogeneión	tación se recibio:  ,
10 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 -	instrumento
Responsable de la recepción de Company Designation de Company de C	npleta ————————————————————————————————————
1 7 ABR 2017	npleta
Número d	le paquete
COORDINA FIOM STATAL ZACATECAS SURDIRECCION ESTATAL DE ESTADISTICA FOIIO	
SUBURIES AND AD ADSTORS STOP DE MOGRAPICAS	Inicial Final



IDENTIFICACIÓN DE ENVÍO

## Estadísticas de Registros Administrativos Certificado "Cero"

Formato	PEC-6-60
Modelo	2015
Folio	

para certificar que durante el mes que se reporta, no se registro la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica, según los árticulos que se transcriben en la parte posterior de este formato.	Clave de la fuente		Advertencia: Este formato lo usarán las fuentes info	rmantes
Subsistema Entidad Municipio Consecutivo Defunciones fetales Nombre de la estadístico. del cual son informantes. La persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionad a conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de variancional del sericonformato.  Remitente o Datona del Registro Civil  Ino de establecimiento del Registro Civil  Ino de establecimiento del Registro Civil  Ino de vasilada del Registro Civil  Ino de vasilada del Registro Civil  Ino de vasilada del Calle  Nombre Constitución  Número exterior 19 Número exterior Número exterior Número exterior Número exterior Número exterior 19 Número exterior 19 Número exterior Número ex	Clave de la Idellic	14 Sheek WAS beek - ACT TO	para certificar que durante el mes que se reporta, no se	registro
Persona que lo use para informar que no hubo ningún movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sancionada conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nacional de Información Estadistica y Geográfica, según los árticulos que se transcriben en la parte posterior de este formato.    Nombre   Oficialia del Registro Civil   Tipo de establecimiento   O1 Oficialia del Registro Civil   O1 Oficialia del Registro Ci	01 32 042		la ocurrencia del hecho estadístico del cual son informa	antes. La
Defunciones fetales Nombre de la estadística  Mes  Mes  Mes  Mes  Mes  Mes  Mes  Me	Subsistema Entidad Municipio	Consecutivo	persona que lo use para informar que no hubo	ningún
Mombre de la estadística y Geográfica, según los árticulos que se transcriben en la parte posterior de este formato.    Nombre   Oficialia del Registro Civil		Literatoreal	movimiento cuando en realidad si lo hubo, será sar	ncionada
REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE    Nombre   Officialia del Registro Civil   O1 Officialia del Registro Civil			conforme a lo que dispone la Ley del Sistema Nac	ional de
REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE    Nombre   Oficialia del Registro Civil     Tipo de establecimiento Nombre del responsable   Lic. María Guadalupe Villa Montes	Nombre de la estadistica		Información Estadística y Geográfica, según los árticulo	s que se
REMITENTE O DATOS DE LA FUENTE INFORMANTE    Nombre	Mes	03_	transcriben en la parte posterior de este	
Nombre Officialia del Registro Civil Tipo de establecimiento Otoficialia del Registro Civil Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico ro. sombrerete@zacatecas.gob.mx  Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior 19 Número interior Número anterior Tipo de assentamiento humano Colonia Nombre Centro Número anterior Tipo de assentamiento humano Colonia Nombre Centro Número anterior Tipo de assentamiento humano Colonia Nombre Centro C	Año	2017		
Nombre Officialia del Registro Civil Tipo de establecimiento Otoficialia del Registro Civil Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico ro. sombrerete@zacatecas.gob.mx  Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior 19 Numero interior Número anterior Tipo de assentamiento humano Colonia Nombre Centro Número anterior Tipo de assentamiento humano Colonia Nombre Centro Centro Centro Centro Centro Centro Centro Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidalo Ontro Constitución Tipo vialidad 2 Calle Nombre Constitución Tipo de vialidad 2 Calle Nombre Constitución Tipo de vialidad posterior Calle Nombre Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envio Ferna del responsable Sello del in ulerte informante Sombre Registro la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE Facha de recepción Dia Mes Año Mes Año Mombre del responsable conformante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):		REMITENTE O DATOS DE	LA FUENTE INFORMANTE	
Tipo de establecimiento Nombre del responsable Institución o dependencia de adscripción Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico re.sombrerete@zacatecas gob.mx  Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior Injo de asentamiento humano Localidad Sombrerete Entidad federativa Lizaro Cardenas Entre vialidades: Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución Tipo de vialidad 2 Calle Nombre Constitución Número interior Nombre Constitución Nombre Constitución Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidato Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidato Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE Fecha de recepción Dial Mes Año  Nessonal de la recepción Dial Mes Año Responsable de la recepción Dial Mes Año  Nombre del responsable Dial Mes Año  Nombre del responsable Municipio  Constitución Nombre Hidato Nombre Heroico Colegio Militar  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE Fecha de recepción Dial Mes Año Nombre del responsable Responsable de la recepción Dial Mes Año Nombre del responsable Nombre de	Nombre Oficialía del Registro Civil			
Nombre del responsable Institución o dependencia de adscripción Presidencia Municipal Teléfono (433)9350088 Extensión(es) 110 Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx  Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior 19 Número interior Número anterior Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100  Localidad Sombrerete Entidad federativa Lazaro Cárdenas  Entre vialidades: Tipo vialidad 1 Calle Nombre Hidalo Oserbición de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Para Acuse de la Fuente Informante Nombre del responsable Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx  Número anterior Número anter		a del Registro Civil		
Institución o dependencia de adscripción Teléfono (433)9350088  Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior 19 Nombre Colonia Nombre Centro Constitución Número exterior 19 Nombre Colonia Nombre Centro Centro C.P. 99100  Localidad Sombreret Lázaro Cárdenas  Entre vialidades: Tipo de vialidad posterior Tipo de vialidad 2 Calle Nombre Constitución Nombre Constitución Municipio  Entre vialidades: Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidaly O  Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envio  Fecha de envio  Presidencia Municipio Constitución Nombre Hidaly O  Firma del responsable Celegio Militar  Fecha de envio  Presidencia Municipio Constitución Nombre Constitución Hidaly O  Fecha de envio  Fecha de envio  Fecha de recepción Dia Mes Año  Nombre del responsable Sello de la recepción Dia Mes Año  Nombre del responsable Celegio Militar  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):				
Teléfono (433)9350088				
Tipo de vialidad Calle Nombre Constitución Número exterior 19 Número interior Número exterior 19 Número interior Número anterior C.P. 99100  Localidad Sombrerete Municipio  Entidad federativa Lázaro Cárdenas  Entre vialidades:  Tipo vialidad 1 Calle Nombre Hidalo Tipo vialidad 2 Calle Nombre Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envio  Firma del responsable Constitución  Firma del respo			Correo electrónico rc.sombrerete@zacatecas.gob.mx	
Número exterior 19 Número interior Número anterior Número anterior Ochida asentamiento humano Colonia Nombre Centro Centro C.P. 99100  Localidad Sombrerete Municipio  Entidad federativa Lázaro Cárdenas  Entre vialidades:  Tipo vialidad 1 Calle Nombre Constitución  Tipo vialidad 2 Calle Nombre Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación  Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable OFICIALIA DEL  Lic. Maria Guadalupe Virla Montes  Nombre del responsable Sello de la tente informante sompre del responsable of la tente informante informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):				
Tipo de asentamiento humano Colonia Nombre Centro C.P. 99100  Localidad Sombrerete Municipio  Entre vialidades:  Tipo vialidad 1 Calle Nombre Hidale o  Tipo vialidad 2 Calle Nombre Hidale o  Tipo vialidad 2 Calle Nombre Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación  Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable OFICIALIA DEL  Lic. Maria Guadalupe Villa Montes Sello de la recepción Dia Mes Año  Nombre del responsable Sombre Fecha de recepción Dia Mes Año  Nombre del responsable (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Montre Centro  Constitución  Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación  Redes sociales  Fecha de envío  Montre del responsable OFICIALIA DEL  Sello de la dente informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):				
Localidad Sombrerete Municipio  Entidad federativa Lázaro Cárdenas  Entre vialidades: Tipo vialidad 1 Calle Nombre Hidalgo Tipo vialidad 2 Calle Nombre Heroico Colegio Militar  Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Fecha de envío  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción Dia Mes Año  Responsable de la recepción Dia Mes Año  Responsable de la recepción Dia Mes Año  Responsable de la recepción Dia Mes Año  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):	Transcro externo.		0.00	9100
Entidad federativa Lázaro Cárdenas  Entre vialidades:  Tipo vialidad 1 Calle Nombre Tipo vialidad 2 Calle Nombre Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable OFICIALIA DEL Lic. Maria Guadalupe Vila Montes Sello de la tiente informante Somprente Escha de recepción Dia Mes Año  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción Dia Mes Año  Responsable de la FUENTE INFORMANTE  Responsable De LA FUENTE INFORMANTE				
Entre vialidades: Tipo vialidad 1 Calle Nombre Tipo vialidad 2 Calle Nombre Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable Lic. Maria Guadalupe Villa Montes Nombre del responsable Nombre del responsable Sello de la recepción  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Mes Año  Mes Año  Mes Año  Mes Año  Responsable de la recepción  Dia Mes Año  Nombre del responsable Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):				
Tipo vialidad 2 Calle Nombre Tipo vialidad 2 Calle Nombre Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable Lic. Maria Guadalupe Vila Montes Nombre del responsable  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE Fecha de recepción Dia Mes Año  Responsable de la recepción Dia Me	-			
Tipo vialidad 2 Calle  Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Firma del responsable Lic. Mania Guadalupe Villa Montes Nombre del responsable Nombre del responsable PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE Fecha de recepción Día Mes Año  Para del responsable Nombre del responsable Nombre del responsable Nombre del responsable recepción Día Mes Año Nombre del responsable No		Nombre Con	astitución	
Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Tipo de vialidad posterior Descripción de ubicación Redes sociales  Fecha de envío  Tipo de vialidad posterior Dia Mes Año Dia				
Pecha de envío  Fecha de envío  Firma del responsable  Lic. Maria Guadalupe Villa Montes  Nombre del responsable  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Mes Año  Notivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):				
Fecha de envío  To de 2017  Dia Mes Año  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Responsable de la recepción	Tipo do Tiamada partirio	Nonible Hero	OICO COIEGIO IVIIIICAI	
Fecha de envío  To 04 2017  Dia Mes Año  Firma del responsable  Lic. Maria Guadalupe Villa Montes  Nombre del responsable  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Responsable de la recepción			S. S	
Firma del responsable  Dia Mes Año  Tecepción  Dia Mes Año  Responsable de la recepción.  Dia Mes Año  Responsable de la recepción.	Redes sociales		8 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
Lic. Maria Guadalupe Villa Montes  Nombre del responsable  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Mes Año  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Responsable de la recepción	Fecha de envío			
Lic. Maria Guadalupe Villa Montes  Nombre del responsable  PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Mes Año  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Responsable de la recepción		Firma del respons	Septe OFICIALIA DEL	
PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de recepción  Dia Mes Año  Nombre del responsable  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):  Responsable de la recepción	10 04 2017			
PARA ACUSE DE LA FUENTE INFORMANTE  Fecha de	Día Mes Año -		Sello de la Idente Informante	
Fecha de recepción Dia Mes Año  Responsable de la recepción.  Motivos por los cuales no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del cual es informante (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):	DADA ACUDE DE LA CHENTE IN		And the state of t	
recepción  Dia Mes Año  Responsable de la recepción:  INSTRITIO METONAL  DE ESTABLIA DE ESTABLIA DE ESTABLIA  INSTRITIO METONAL  DE ESTABLIA DE ESTABL		Metives ps	or los qualos no se registró la ocurrencia del hecho estadístico del	cual es
Responsable de la recepcion.  INSTRICTO MACIONAL  DE ESTADISTRIAN DE LESTADA		informante	e (no aplica para las estadísticas sobre relaciones laborales):	
DE ESTACISTICA Y DE INSPALÍA	Dia	Ano		
DE ESTADISTRIAN IS TO ANIA	Responsable de la recepción			
	DEESTA DETRINED AND TO THE	aliA		
1/ ABR 707		-15 A 0 CONDING - 1		
Firma		272749		
CONTRACTOR OF THE STATE AS	The second secon	S. S. P. A. C. S.		
Nombre 22 CA 1	Nombre	THE PARKET !		
FRE CILLS 12 TO	FRE C. ILSI	12x 25;		