

Anexo 3
Formato de Comprobación de Domicilio

Isla Mujeres, Quintana Roo, a _____ de _____ de 2023

C. _____
DIRECTOR(A) DE DESARROLLO SOCIAL
DEL MUNICIPIO DE ISLA MUJERES
PRESENTE.

Por este medio del presente y por la conocida problemática que existe en esta zona del Municipio para poder contar con comprobante de domicilio que pueda ser otorgado por algún prestador de servicios de agua, luz, u otro que pudiera ser.

El/la que suscribe C. _____

Con domicilio en colonia _____

Manzana _____

Lote _____

Casa numero _____

CURP _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

Bajo protesta de decir verdad expongo que habito en el domicilio mencionado. asi mismo y para mayor certeza de mis dichos además de firmar este formato acompaño con los datos y firma autógrafa de dos testigos que son vecinos de esta colonia y que validan y confirman lo anteriormente expuesto por mí.

La/El C. _____

con domicilio en _____ y

El(la)C. _____

con domicilio en _____

Vecinos/as de esta localidad ratifican que el interesado vive en el domicilio en donde manifiesta y que lo conozco ya que soy vecino de esta colonia/localidad de _____ perteneciente al municipio de

Isla Mujeres del Estado de Quintana Roo.

Interesado.

Firma

Testigo

Testigo

Nombre y Firma

Nombre y Firma

**El interesado y los testigos deberán anexar una copia de su Identificación oficial vigente con fotografía*