

La Piedad de Cavadas, Michoacán de Ocampo a 10 de VI de 2024

CERTIFICADO MÉDICO

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se certifica que el (la)
C. LAURA ANGELICA SOLORIO ARIZA con fecha de
nacimiento 1-IV-65 edad 59, grupo sanguíneo _____ y
domicilio en EMILIANO ZAPATA S/N de la Ciudad de
LOC ACUITZIO municipio de LA PIEDAD MICH.
Se encuentra clínicamente 60 HARTASUS BILATERAL

Se expide la presente a petición del interesado y para los fines legales que crea conveniente.

ATENTAMENTE

Dra. Ma. De Jesús Saucedá Lucio

CED. PROF. 398893



H. AYUNTAMIENTO
LA PIEDAD, MICH.
2021 - 2024
DIF MUNICIPAL