



DR. JESUS MARCOS GARCIA RODRIGUEZ
SECRETARIO DE MOVILIDAD
P R E S E N T E.-

Día _____ Mes _____ Año _____

A) PARTICULAR

B) COMERCIAL

C) DISCAPACIDAD

Medidas solicitadas de Exclusivo

_____ ML x2.5 _____
_____ M2 TOTAL _____

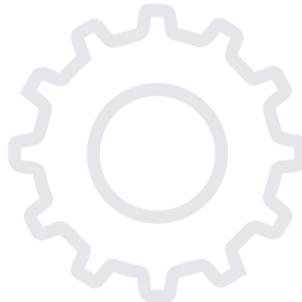
La instalación de los señalamientos del exclusivo se solicitan en la

Calle _____ # _____

Cruz con _____

Colonia _____ C.P. _____

Dibuje croquis



MOVILIDAD



Juárez No. 100,
Centro, San Nicolás de los Garza N.L.
presidencia@sanicolas.gob.mx
T: 81-8158-1200