

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y PESQUERO  
DIRECCION GENERAL DE GANADERIA

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
FICHA DE REGISTRO DE FIERROS QUEMADORES PARA GANADO

FOTO DEL  
PRODUCTOR

DATOS DEL PRODUCTOR:

NOMBRE DEL PRODUCTOR: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO, CONGREGACION Y/O RANCHERIA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PREDIO: \_\_\_\_\_  
SUPERFICIE: \_\_\_\_\_  
TIPO DE TENENCIA:  
PEQ. PROPIEDAD \_\_\_\_\_ EJIDAL \_\_\_\_\_  
GANADERO ASOCIADO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
CANTIDAD DE GANADO QUE POSEE: \_\_\_\_\_ CBZS.  
ESPECIE: \_\_\_\_\_  
BOVINO, EQUINO, OVINO, CAPRINO, PORCINO, COLMENAS  
CREDENCIAL DE ELECTOR No.: \_\_\_\_\_  
R.F.C.: \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRODUCTOR

ESTE FORMATO SE UTILIZA PARA TRAMITES DE:

- REGISTRO DE FIERRO GANADERO
- REGISTRO DE FIERRO APICOLA
- REVALIDACION DE FIERRO GANADERO
- REVALIDACION DE FIERRO APICOLA

DISEÑOS DE FIERRO

EL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE \_\_\_\_\_ HACE CONSTAR QUE  
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 30, 31, 32, 33 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE GANADERIA  
DEL ESTADO: EL FIERRO MARCADOR DEL C. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ QUEDO REGISTRADO BAJO EL NUMERO \_\_\_\_\_  
A FOJAS \_\_\_\_\_ DEL LIBRO No. 01 \_\_\_\_\_ QUE LLEVA ESTE H. AYUNTAMIENTO, CON  
FECHA \_\_\_\_\_

REVALIDACIÓN

SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION

\_\_\_\_\_ VER, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

EL PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

EL SECRETARIO

SELLO



F  
O  
R  
M  
A  
T  
O

RECIBO OFICIAL No. \_\_\_\_\_

TUXPAN, VER., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONSTANCIAS DE :

- ( ) RESIDENCIA ( ) ORIGEN ( ) VECINDAD ( ) VECINDAD ( ) IDENTIDAD ( ) SUPERVIVENCIA  
 ( ) MODO HONESTO ( ) SOLVENCIA MORAL ( ) DEPENDENCIA ( ) INGRESOS  
 DE VIVIR ECONOMICA ECONOMICOS ECONOMICOS

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
CALLE NUMERO COLONIA

TRABAJO O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRES DE LOS DEPENDIENTES: \_\_\_\_\_

SUELDO MENSUAL: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMATO SE UTILIZA PARA TRAMITES DE:**  
 - CONSTANCIA DE DEPENDENCIA ECONOMICA  
 - CONSTANCIA DE INGRESOS



RECIBO OFICIAL No. \_\_\_\_\_

Tuxpan, Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CONSTANCIAS DE :

- ( ) RESIDENCIA ( ) ORIGEN ( ) VECINDAD ( ) BUENA CONDUCTA  
( ) IDENTIDAD

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
CALLE NUMERO COLONIA

TRABAJO O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

FORMATO  
VALIDO

**ESTE FORMATO SE UTILIZA PARA TRAMITES DE:**  
- CONSTANCIA DE RESIDENCIA  
- CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA  
- CONSTANCIA DE ORIGEN  
- CONSTANCIA DE IDENTIDAD  
- CONSTANCIA DE VECINDAD

