Municipio, Morelos, a de de 2024.

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS FORTAMUN 2023 Y 2024**  **ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| MUNICPIO |  |
| DOMICILIO PARA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE: |
| NÚMERO: |
| COLONIA: |
| CÓDIGO POSTAL: |
| **PRESIDENTE (A) MUNICIPAL O EQUIVALENTE EN MUNICIPIOS INDÍGENAS** | |
| NOMBRE: |  |
| CARGO: |  |
| TELÉFONO DE OFICINA: |  |
| TELÉFONO MÓVIL: |  |
| **CORREOS ELECTRONICOS** | |
| CORREO INSTITUCIONAL: |  |
| OTRO CORREO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENLACE FORTAMUN MUNICIPAL DESIGNADO PARA ATENDER NOTIFICACIONES Y/O**  **SOLICITUDES DE INFORMACIÓN DEL FORTAMUN 2023 Y 2024** | |
| NOMBRE: |  |
| CARGO: |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: |  |
| TELÉFONO DE OFICINA: |  |
| TELÉFONO MÓVIL: |  |
| **CORREOS ELECTRONICOS** | |
| CORREO INSTITUCIONAL: |  |
| OTRO CORREO: |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DESIGNADO  **ENLACE FORTAMUN MUNICPAL** | |
| **Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi calidad de Presidente (a) Munipal (a) o equivalentedel Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Morelos, con fundamento en el ACUERDO 09/XLIV/23,** **emitido por el Consejo Nacional de Seguridad Pública, en su Cuadragésima Novena Sesión Ordinaria, celebrada el 18 de diciembre de 2023, acepto recibir en nombre y representación del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, notificaciones y solicitudes de información relacionadas con las acciones de seguimiento y verificación a que se encuentran sujetas el Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de los Municipios y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal, consintiendo que no será necesario enviar acuse de recibo al remitente para entender que se ha realizado con éxito la notificación en la cuenta de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Las notificaciones efectuadas por correo electrónico surtirán los mismos efectos que las que se realizan de manera personal.**  **Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi calidad de Presidente (a) Munipal (a) o equivalentedel Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, designo al Servidor Público anteriormente referido para realizar las funciones que se le atribuyan ante el Secretariado Ejecutivo del Sistema Esattal y Nacional de Seguridad Pública, respecto a todos los trámites e intercambio de información relacionada con las acciones de seguimiento y verificación del FORTAMUN en materia de Seguridad Pública 2023 y 2024.** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE (A) MUNICIPAL O EQUIVALENTE EN MUNICIPIOS INDÍGENAS | |