COMISION DE AGUA DE ALMOLOYA, HGO.

**FORMATO DE INFORMACIÓN DE APLICACIÓN DE RECURSOS DEL FORTAMUN**

**PERÍODO (TRIMESTRAL)**

| DESTINO DE LAS APORTACIONES (RUBRO ESPECÍFICO EN QUE SE APLICA) | MONTO PAGADO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

NO APLICA