

DIRECCION: EVALUACIÓN Y VIGILANCIA
NÚMERO DE VISITA: JAPEY/DEV/XXX
ASUNTO: ACTA CIRCUNSTANCIADA DE CIERRE

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE CIERRE DE VISITA DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN

En la ciudad de **XXXX**, Yucatán, siendo las _____ horas del día _____ **del mes de XXXX del año XXXXX**, Yo el Visitador **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** Visitador y Director de Evaluación y Vigilancia de la Junta de Asistencia Privada del Estado de Yucatán, hago constar que con fundamento en los Artículos 27 fracción VIII y 32 fracción II del Estatuto Orgánico de la Junta de Asistencia Privada para el Estado de Yucatán y del Título Sexto de la Ley de Actos y Procedimientos Administrativos del Estado de Yucatán me constituí en las oficinas de la **ASOCIACIÓN XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, I.A.P.** ubicada en el domicilio siguiente: Calle_____No._____cruzamientos_____Colonia:_____a efecto de hacer constar lo siguiente:

HECHOS

En la hora y fecha antes mencionada Yo el Visitador **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** me entreviste con él (la) C. _____ en su calidad de _____ él (la) cual se identificó con _____ número de folio _____ representante legal de la **ASOCIACIÓN XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, I.A.P.**, luego procedí a identificarme con el gafete expedido por la Junta de Asistencia Privada del Estado de Yucatán. Acto seguido manifesté haber notificado el mandamiento con oficio número **JAPEY/DG/XXXX/XXX** con fecha **del XX de XXXX del año XXXXX**, emitido por el Director General de esta entidad **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** en el ejercicio de sus atribuciones contenidas en los artículos 76 del Código de la Administración Pública de Yucatán, 68 en su fracción I y IV de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada para el Estado de Yucatán, a fin de practicar la visita de inspección y verificación a la Asociación antes citada, así como verificar el funcionamiento y el cumplimiento del objeto de la Institución visitada. _____ A continuación se requirió a él (la) C. _____ para que designara a **dos** personas que funjan como **testigos** de asistencia y que estén presentes durante el desarrollo de la diligencia, apercibido que de no hacerlo, serán nombrados por el suscrito a lo que manifestó: _____, por lo que los testigos fueron propuestos por el (la) C. _____ esto cumpliendo con lo establecido en el artículo 109 de la Ley de Actos y Procedimientos Administrativos del Estado Yucatán, siendo estos los siguientes:

PRIMER TESTIGO

De nombre: _____, con domicilio en: _____ quien se identifica con: _____, número _____ expedida por _____ misma fotografía que corresponde a los rasgos fisonómicos del portador.-

SEGUNDO TESTIGO

De nombre: _____, con domicilio en:
_____ quien se identifica con:
_____, número _____ expedida por
_____ misma fotografía que corresponde a los rasgos fisonómicos del portador.-

Yo el visitador de la entidad el **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** expongo a él (la)
_____ representante legal de la Asociación que,
respecto de la visita de inspección y verificación, procedo a emitir los siguientes resultados:

No habiendo más hechos que constatar se concluye la presente diligencia de cierre de la visita
de inspección y verificación a las _____ horas del **día** _____ **del mes de XXXXXXXX del**
año XXXXX. _____

Asimismo, previa lectura de lo asentado la firman al margen y al calce de todas y cada una de las
fojas por las personas que en ella intervinieron, haciéndose constar que este documento fue
elaborado en original y copia, de la cual se entrega copia al apoderado legal de la asociación con
quien se atendió la diligencia. _____

-----CONSTE-----

POR LA JUNTA

POR LA INSTITUCIÓN

TESTIGOS
