

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

**R.F.C: MNA850101D9A**

**NOMBRE: MUNICIPIO  
DE EL NAYAR**

**DOM: PALACIO  
MUNICIPAL N° S/N C.P  
63530 COL. JESUS  
MARIA.**

**CIUDAD: EL NAYAR  
NAYARIT MEXICO.**

**tesorería.delnayar@  
gmail.com**