

Asunto: SOLICITUD

Tamazunchale, San Luis Potosí a _____ 2021.

**ARQ. JUAN ANTONIO COSTA MEDINA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
TAMAZUNCHALE, S.L.P.
P R E S E N T E:**

_____ suscrit _____ C. _____, de la localidad de _____, municipio de Tamazunchale, S.L.P. me dirijo a usted con el debido respeto para exponerle lo siguiente:

Acudo a esta Dirección Municipal de Salud para solicitar traslado:

Y debido a mi desventaja económica es que no cuento con los recursos suficientes para atender esta situación en instancias particulares.

Por lo cual, de la manera más respetuosa le solicito lo siguiente:

Traslado: _____

Sin más por el momento, de antemano le agradezco su positiva y oportuna respuesta a la presente solicitud.

Atentamente:

C. _____

(Nombre y Firma o Huella)

Vo.Bo. de las Autoridades de la localidad

(NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y SELLO)

DOMICILIO: _____, Tamazunchale, S.L.P.

Asunto: AGRADECIMIENTO

Tamazunchale, San Luis Potosí a _____ 2021.

**ARQ. JUAN ANTONIO COSTA MEDINA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
TAMAZUNCHALE, S.L.P.
P R E S E N T E:**

Por medio del presente le agradezco la siguiente ayuda recibida para:

Traslado: _____

Atentamente:

C. _____

(Nombre y Firma o Huella)

REGISTRO FEDERAL: _____

Vo.Bo. de las Autoridades de la localidad

(NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y SELLO)

DOMICILIO: _____, Tamazunchale, S.L.P.