

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____



001

Salinas de Hidalgo S.L.P. a ____ de _____ del 2021.

SOLICITUD DE APOYO

C. LUCILA ÁLVAREZ ÁLVAREZ.

PRESIDENTA DEL SMDIF

PRESENTE:

Por medio del presente tengo a bien solicitar a usted el apoyo con:

, ya que por el momento no cuento con los recursos económicos, para cubrir esta necesidad.

Sin más por el momento quedo de usted no sin antes enviar un cordial saludo, y un **AGRADECIMIENTO** ante la respuesta favorable por mi solicitud.

ATENTAMENTE.

AUTORIZO

C. LUCILA ÁLVAREZ ÁLVAREZ.

PRESIDENTA DEL SMDIF