



**CONCEJO COMUNAL INDIGENA DE ANGAHUAN**

**2024-2025**

**CONCEJERIA DE COMUNICACIÓN, SALUD Y DIF**



## **CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD**

ANGAHUAN, MICH, A 08 DE JUNIO 2024

### **A QUIEN CORRESPONDA**

PRESENTE:

Quien Suscribe C. EDUWIGIS GARCIA RITA, Concejera de Comunicación, Salud, y DIF del Concejo Comunal Indígena de Angahuan, por medio de este conducto:

## **HAGO CONSTAR**

Que el **C. ONOFRE PERUCHO AMADO** de nacionalidad mexicana, con los datos descritos a continuación, es residente y originaria de esta comunidad y se encuentra en situación de **DISCAPACIDAD; RETRASO NEUROSENSORIAL Y MOTRIZ CON INCAPACIDAD PERMANENTE**, por lo que requiere **SILLA DE RUEDAS**.

**FECHA DE NACIMIENTO:** 02 DE MARZO DEL 2019

**CURP:** PEA0190302HMNRMNA2

**DOMICILIO:** PRIV. FCO I. MADERO 50 A, BARRIO DE SAN JUAN, LOCALIDAD ANGAHUAN, MPIO. URUAPAN, MICHOACÁN. C.P. 60202

Sin ningún inconveniente se extiende la presente constancia a petición de la parte interesada para los usos y fines legales que le convengan a los 08 días del mes de JUNIO del 2024.

CONCEJO COMUNAL  
INDIGENA DE  
ANGAHUAN, MICH.



**C. EDUWIGIS GARCIA RITA**

CONCEJERA DE COMUNICACIÓN, SALUD Y DIF

2024-2025