

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA MICHOACANA
SOLICITUD DE APOYO

SOLICITUD DE APOYO

En el municipio de Hidalgo a _____ de _____ del _____

LIC. Óscar Celis Silva

Director General del Sistema Estatal DIF Michoacán

PRESENTE


Quien suscribe J. DANIEL MARTINEZ GARCIA

Identificándome con el documento INE

Solicito de la manera más atenta apoyo de apoyo con aparato auditivo

Ya que mis recursos económicos son limitados y requiero de este tipo de apoyo con la finalidad de mejorar mi calidad de vida.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a mi petición, quedo de usted.

J. DANIEL MARTINEZ GARCIA 
Nombre completo y firma

Teléfono de contacto: 786-154-3119