



COORDINACIÓN COMUNAL
COMUNIDAD INDÍGENA DE SANTA FE DE LA LAGUNA, MICHOACÁN



RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

Santa fe de la laguna, a 28 de junio del 2024.

Quien suscribe: MARIA EVARISTA MEDINA

Identificándome con el documento: Credencial del INE

Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe: silla de ruedas

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

Firma de quien recibe
MARIA EVARISTA MEDINA


Lic. Maria Luisa Gabriel Ramos
Directora de DIF

