

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Marava	<u>√o</u> , a <u>/o</u> de <u>√√) io</u> del 2024.
Quien suscribe: <u>Apolonio</u> Soto	Sancher
ldentificándome con el documento: <u>O</u> Q	12026156026 (INE)
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:	
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de	
apoyo asistencial.	
ADDR SONS SANCUE	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

743 910 15 39
Teléfono de contacto del beneficiario