

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

Lagunillas Michoacán a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Salinas García José Rigoberto

Identificándome con el documento: INE

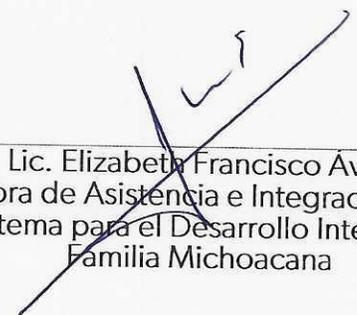
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

Silla de ruedas

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

Clarís Salinas

Firma de quien recibe


Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Directora de Asistencia e Integración Social
del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana

4341146817

Teléfono de contacto del beneficiario