

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad (Aparatos Funcionales)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Madero	, a 28 de
Quien suscribe: <u>Fermin</u> <u>Rosule</u> , Identificándome con el documento: <u>TNE</u>	2 Alber 0872063066622
Hago constar que recibí por parte del Sis	stema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a continu Apo yo con Silla	ación se describe:
Lo anterior por ser persona de recursos ec	onómicos limitados, con necesidad de
apoyo asistencial.	
	(
for at	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeta Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

4438 435797 Teléfono de contacto del beneficiario