

SOLICITUD DE TRÁMITE Y/O SERVICIO

Tlaxcala de Xicohténcatl; _____ de _____ 202____.

ASUNTO: Solicitud.

Lic. Mariana Espinosa de los Monteros Cuéllar
Presidenta Honorifica del Sistema Estatal DIF
P r e s e n t e .

Mtra. Flor de María López Hinojosa
Directora General del SEDIF
P r e s e n t e .

Sea el medio para saludarlas y al mismo tiempo me permito solicitar apoyo del programa de _____, el cual será en beneficio del (a) C. _____, Edad _____, quien tiene su domicilio en _____, de la Localidad de _____, del Municipio de _____, ya que presentan la siguiente problemática: _____

_____.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta favorable, quedo de Usted.

A T E N T A M E N T E

C. _____.
Nombre y firma del (a) Solicitante

Tel: _____.

Nota: El otorgamiento del trámite y/o servicio está sujeto a disponibilidad presupuestal y a la verificación de la viabilidad del mismo.