**San Francisco de Campeche, Camp., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_**

Folio #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lic. Mónica Fernández Montufar**

**Presidenta del Patronato del Sistema**

**DIF Municipal de Campeche**

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle el apoyo de:

Sin otro asunto que tratar, le mando un cordial saludo y un abrazo.

**ATENTAMENTE**

**Autorizó**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tramito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_