



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE CAMPECHE

PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION E NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

San Francisco de Campeche, Campeche a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Procuraduría Auxiliar del Sistema

DIF Municipal Campeche

P R E S E N T E.

Por medio del presente, me permito solicitar la atención de la Procuraduría Auxiliar del Sistema del DIF Municipal de Campeche en relación a lo siguiente.

---

---

---

---

---

Lo anterior con la finalidad de cumplir con el trámite requerido

---

---

---

Agradezco de antemano las atenciones que se sirva dar a la presente solicitud.

A T E N T A M E N T E.

---

Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Procuraduría Auxiliar de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del  
Sistema DIF Municipal Campeche.