



Municipio de Chihuahua

RECIBO No.

FECHA: 12/12/2022

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de : \$ 500

Como Apoyo para:

Comprar dieta Alimenticia

Nombre:

Martha Patricia Marquez Diaz

Dirección:

Teléfono:

IFE:

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

NOMBRE Y FIRMA

RECIBIO