



Municipio de Chihuahua

RECIBO No.

FECHA: 18 10 2022

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

Como Apoyo para:

Dieta alimenticia

Nombre:

Martha Patricia Marquez Diaz

Dirección:

Teléfono:

IFE:

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

Martha Patricia M

NOMBRE Y FIRMA

RECIBIO