



DESPACHO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL

RECIBO No.

FECHA: 16-Sep-2022

Recibi del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 500⁰⁰

Como Apoyo para: Gastos alimentarios

Nombre: Dalia Elaine Padilla Galindo

Dirección: _____

Telefono: _____

IFE: _____

Anexos: _____

Maza Maza
AUTORIZO

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA
RECIBIO