



Municipio de Chihuahua

RECIBO No. _____
FECHA: 31-10-24

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 200

Como Apoyo para: Trasladarse a una unidad medica ya que no
cuenta con ningún tipo de apoyo y debido a
su discapacidad, presenta dolor de cervicalgia.

Nombre: Aracely Sarmiento Reyes

Dirección:

Teléfono:

INE:

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA
[Firma]

ARACELY SARMIENTO REYES
NOMBRE Y FIRMA
Aracely S.R.

"2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab".
"2024, Año del Bicentenario de la Fundación del Estado de Chihuahua".

Despacho Presidencia Municipal

Av. Independencia No. 209 Col. Centro CP 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 5802 Tel. (614) 200 48 00 | municipiocihuahua.gob.mx