



Municipio de Chihuahua

RECIBO No. _____

FECHA: _____

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 500.00

Quinientos pesos

Como Apoyo para:

Comprar dieta alimentaria

Nombre:

Martha Patricia Marquez Diaz

Dirección:

Teléfono:

IFE:

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA

Martha Patricia M

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Despacho Presidencia Municipal

Av. Independencia No. 209 Col. Centro CP 31000, Chihuahua, Chih.