



Municipio de Chihuahua

RECIBO No. _____

FECHA: 29.07.2025

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 200.00
Doscientos pesos

Como Apoyo para: Apoyo para pagar persona que sobra.

Nombre:

Rosa Maria Palmares Olvera

Dirección:

Teléfono:

INE:

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZO

NOMBRE Y FIRMA

Rosa Maria Palmares Olvera
11

Proletari

Indación del Estado de Chihuahua

Despacho Presidencia Municipal