



Municipio de Chihuahua

RECIBO No. _____

FECHA: 8 abril 2026

Recibí del Municipio de Chihuahua la cantidad de: \$ 1500

Como Apoyo para: cubrir gastos medicos ya que no
cuenta con el recurso.

Nombre:

Jorge Armando Avila Gonzalez

Dirección:

Col. Centro 32910 C. Trías y 8A S/N

Teléfono:

614 598 97 09

INE:

0023067848551

Anexos:

NOMBRE Y FIRMA

[Firma]

AUTORIZO

NOMBRE Y FIRMA

Jorge Avila Gtz

RECIBIO

"2026, Año del Bicentenario de la Abolición de la Esclavitud en el Estado de Chihuahua"

Despacho Presidencia Municipal

Av. Independencia No. 209 Col. Centro C.P 31000 Chihuahua, Chih.
Comutador 072 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx

- Muy buenas tardes Sr. Presidente
estamos aqui para pedirle de su Apoyo
Para que nos Ayude con unos estudios
Ya que no Contamos con los recursos
Suficientes Para acabarlos de
Ante, mano muchas gracias y
un gran Saludo. Q. Yo. Soy

Bonilla. Proximo Gobernador

Atte Jorge Armando Asila Gonzalez
Jorge AA uila RIZ.