ODIF 10-3-1

	Corregidora,	Qro. a	de	de 202:
--	--------------	--------	----	---------

ACUSE DE RECIBO

Recibí del Sistema Municipal DIF:				
Como premio de:				
en la Comunidad				
Nombre				
Dirección(Solicitar INE)				
Teléfono				
	Firma			