

SOLICITUD DE APOYO

Cruillas, Tamaulipas a 11 de Noviembre. del año 2021

C. MARIA ANGÉLINA GUERRERO GALVÁN
Presidenta Municipal de Cruillas, Tamaulipas

PRESENTE.-

Por medio de la presente solicitud me dirijo a usted, con el propósito de solicitarle de la manera más atenta su apoyo para:

Medicamento Metformina
850 mg tabletas.

Agradeciendo de antemano, la atención prestada a la presente solicitud y esperando contar con su positiva contestación, quedo a usted a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Martin Izaguirre V.

Martin Izaguirre V.

NOMBRE Y FIRMA

RECIBO DE APOYO EN ESPECIE

Recibí del Municipio de Cruillas, Tamaulipas lo siguiente:

Metformina 850 mg tableta.

El día 11 de Noviembre. de 2021.

Recibí	Firma:	[Redacted Signature]
	Nombre:	<u>Izaguirre Vallejo Martin.</u>
	Domicilio:	[Redacted Address]
	CURP:	[Redacted CURP]
Funcionario que entrega	Firma:	<u>[Handwritten Signature]</u>
	Nombre:	C. MARIA ANGÉLINA GUERRERO GALVÁN
	Cargo:	PRESIDENTA MUNICIPAL