

AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P. A _____ DE _____ DEL 2024.

SOLICITUD:

**C.P. CLARA MARIA CASTRO JONGUITUD
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DEL H. AYUNTAMIENTO, AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.**

**LIC. ANTONIO HAID AZUARA JONGUITUD
COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL DEL
H. AYUNTAMIENTO DE AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.**

P R E S E N T E:
POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED Y AL DIGNO CARGO QUE PRESIDE CON LA
FINALIDAD DE SOLICITARLE EL SIGUIENTE APOYO:

SIN MÁS POR EL MOMENTO DE DESPIDO DE USTED DE LA MANERA MAS ATENTA ESPERANDO
UNA RESPUESTA FAVORABLE.

ATENTAMENTE.-

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA
PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA".**