



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIF
Desarrollo
Integral de la Familia



ME LLENA DE ORGULLO

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE VERACRUZ
FORMATO DE RECIBO DE LA RELACIÓN DE APOYOS PARA EL PROGRAMA DESARROLLO
A LA VIVIENDA Y LA COMUNIDAD 2019**

FORMATO III

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____ FECHA: _____

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE DE FAMILIA	No. DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL	TIPO DE APOYO	FIRMA O HUELLA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD LOCAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD MUNICIPAL

