

DIRECCION DE BIENESTAR

FICHA DE GESTION

Fecha: _____

Nombre del Solicitante: _____

Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Entre Calle: _____ y _____

Teléfono: _____

Apoyo que solicita:

Pavimentación: Electrificación: Tarjeta B: Techo/Lamina: Biodigestor

Materiales c.

En su domicilio cuenta con servicios basicos: Agua _____ Luz _____ Drenaje _____

Observaciones: _____

solicitante

recibió gestión