

H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

Amaxac de Guerrero

REQUISITOS PARA APOYO DE TRASLADO.

- CURP
- INE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE NACIMIENTO
- EXAMEN/ EXPEDIENTE MEDICO
- SOLICITUD A NOMBRE DE LA PRESIDENTA HONORIFICA SUGEY CORTES VAZQUEZ

Se agrega el ejemplo del oficio.

Amaxac de Guerrero Tlax; de ____ de ____ del ____

ASUNTO: Solicitud de traslado.

C. _____
PRESIDENTA HONORIFICA DEL SMDIF AMAXAC
PRESENTE

Por este medio le envío un cordial saludo y al mismo tiempo me permito solicitarle un apoyo de traslado en beneficio de c. _____ ya que presenta la siguiente problemática de salud _____ por tal razón para poder transportarlo los días _____ para presentarse a las _____ horas al hospital/ clínica _____ para poder realizar sus estudios.

Sin más por el momento y en espera de una respuesta positiva, quedo a usted.

ATENTAMENTE

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA.