

R. AYUNTAMIENTO DE LERDO, DGO.
ADMINISTRACIÓN 2019-2022



Asunto. Comprobación de
despensas del mes de Julio de
2021.

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022

NORMA GRISELDA LOZANO MUÑOZ
SECRETARÍA PARTICULAR
R. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LERDO, DGO.
PRESENTE.-

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a la vez me permito hacer entrega de los documentos comprobatorios de las treinta despensas que me fueron entregadas para apoyos a la ciudadanía, correspondientes al mes de **AGOSTO**, del año **2021**.

Anexo lista de beneficiados, así como recibo firmado de cada una de ellas, credencial de elector y fotografías.

Cantidad	Beneficiado	Cantidad	Beneficiado
30	NOEL MIZRAIM RAMIREZ OCHOA	30	NOEL MIZRAIM RAMIREZ OCHOA

Segura de su atención, le reitero mis consideraciones.

ATENTAMENTE

ANGEL F. LUNA PUENTE
REGIDOR NUMERO 12
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2019-2022

P.A. Asistente
Daniel
SoBe Daniel Geniceros Castellano

c.c.p. Archivo





MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMIREZ
OCHOA
NOEL MIZRAIM

SEXO H

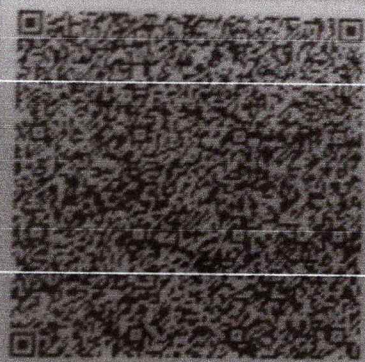
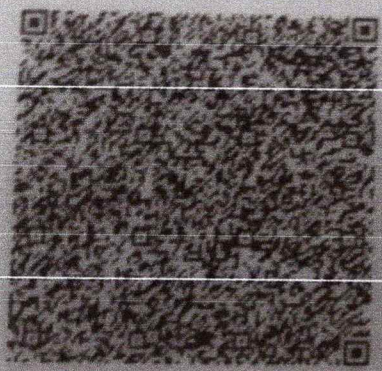
DOMICILIO
C FELICIANO HERNANDEZ 556 OTE
COL AMPL CINCO DE MAYO 35168
LERDO, DGO.

CLAVE DE ELECTOR RMOCNL93031105H1900

CURP RAON930311HCLMCL07 AÑO DE REGISTRO 2011 02

Handwritten signature

FECHA DE NACIMIENTO 11/03/1993 SECCIÓN 0695 VIGENCIA 2020 - 2030



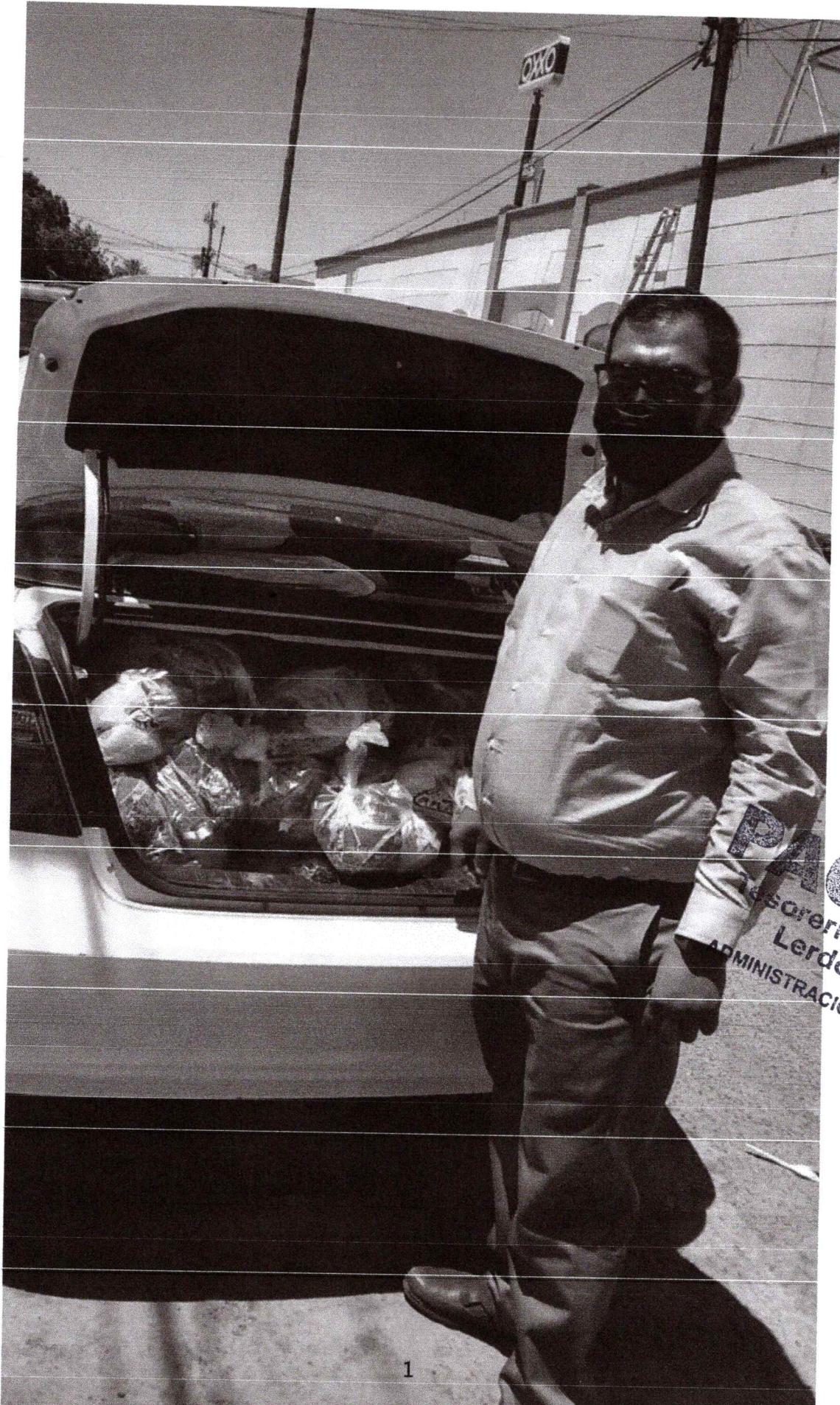
Signature
SECRETARIO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2048366931<<0695089000293
9303117H3012316MEX<02<<04453<1
RAMIREZ<OCHOA<<NOEL<MIZRAIM<<<

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Elidifonza Gutierrez Cardona

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

+

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022

0729129738066

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Fingerprint]

+

ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

10 10 10 10

 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GUTIERREZ
CARDONA
ILDIFONSA

EDAD 76
SEXO M

DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC LA MINA 35183
LERDO ,DGO.

FOLIO 0000014080334 AÑO DE REGISTRO 1991 00
CLAVE DE ELECTOR GTCRIL35021510M400
CURP GUCI350215MDGTRL01

ESTADO 10 MUNICIPIO 012
LOCALIDAD 0018 SECCION 0729

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

[Fingerprint]

[Photo]

FIRMA

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

SOLICITUD DE APOYO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:

CANTIDAD: _____

ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO):

Yolanda Ponce Solis

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01

ARTICULO: _____

FECHA : DIA 25

MES _____

AÑO 08

AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Yolanda Ponce

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

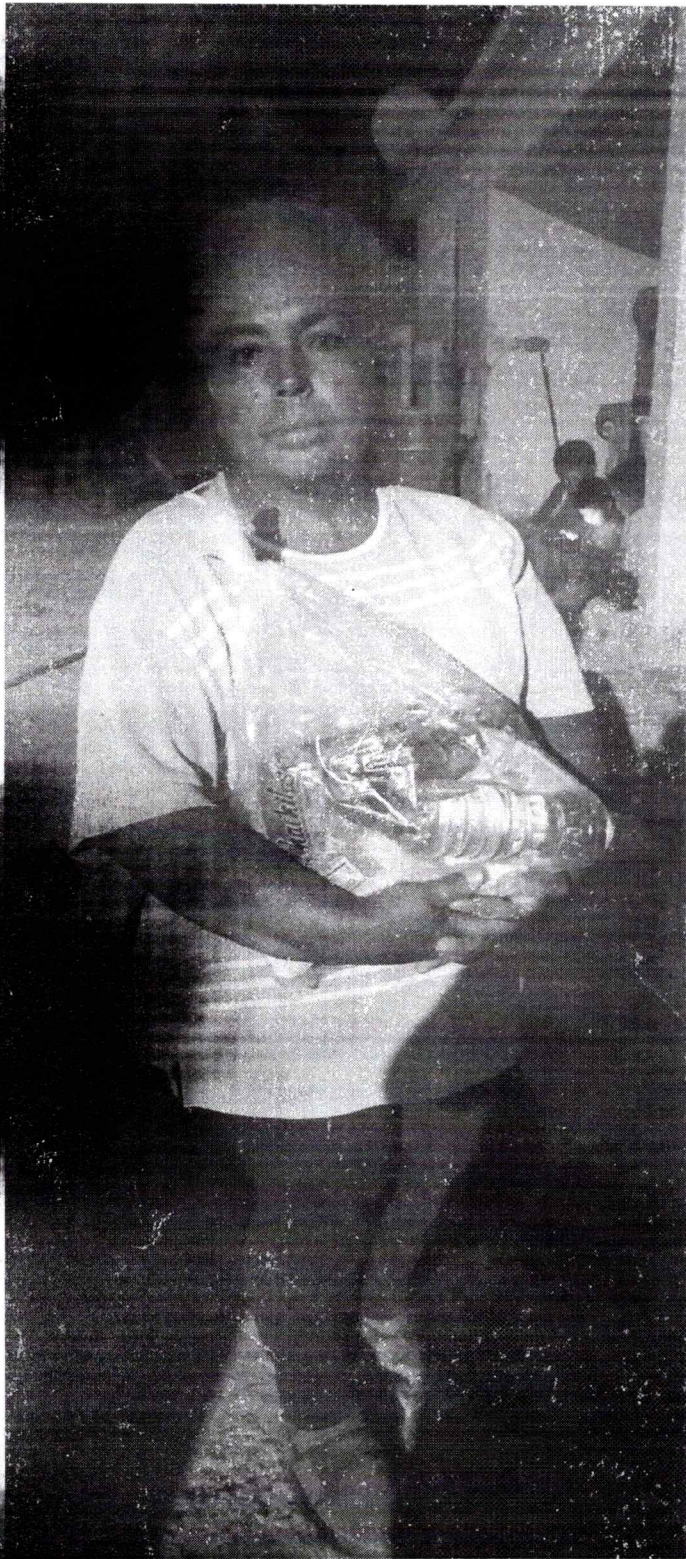
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 PONCE
 SOLIS
 YOLANDA

EDAD 36
 SEXO M

DOMICILIO
 C SIN NOMBRE S/N
 LOC LA MINA 34728
 LERDO ,DGO.



FOLIO 0000074772034 AÑO DE REGISTRO 1993 01
 CLAVE DE ELECTOR PNSLYL74052310M000
 CURP POSY740523MDGNLL01
 ESTADO 10 MUNICIPIO 012
 LOCALIDAD 0018 SECCION 0729
 EMISIÓN 2011 VIGENCIA HASTA 2021

Yolanda Ponce
 FIRMA



0729061069609

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
 DUBIAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



YOLANDA PONCE

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS

NOMBRE: (COMPLETO) TERESA DE JESUS PONCE GUTIERREZ

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

TERESA DE JESUS PONCE Gtz.

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

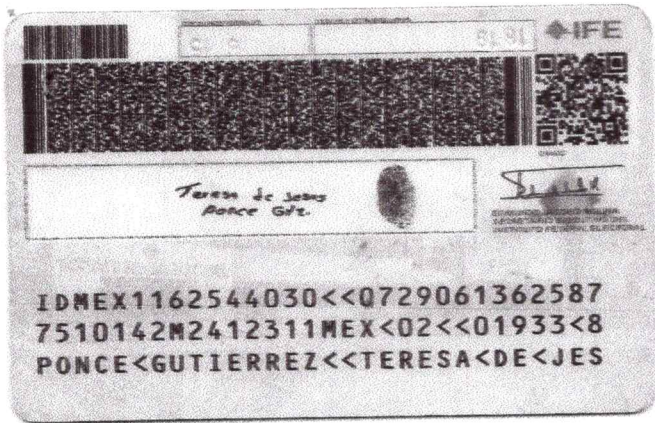
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Maria de Jesus Perez Quereda.
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

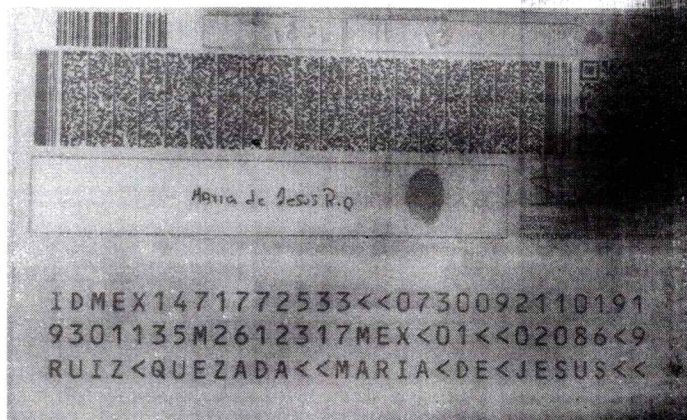
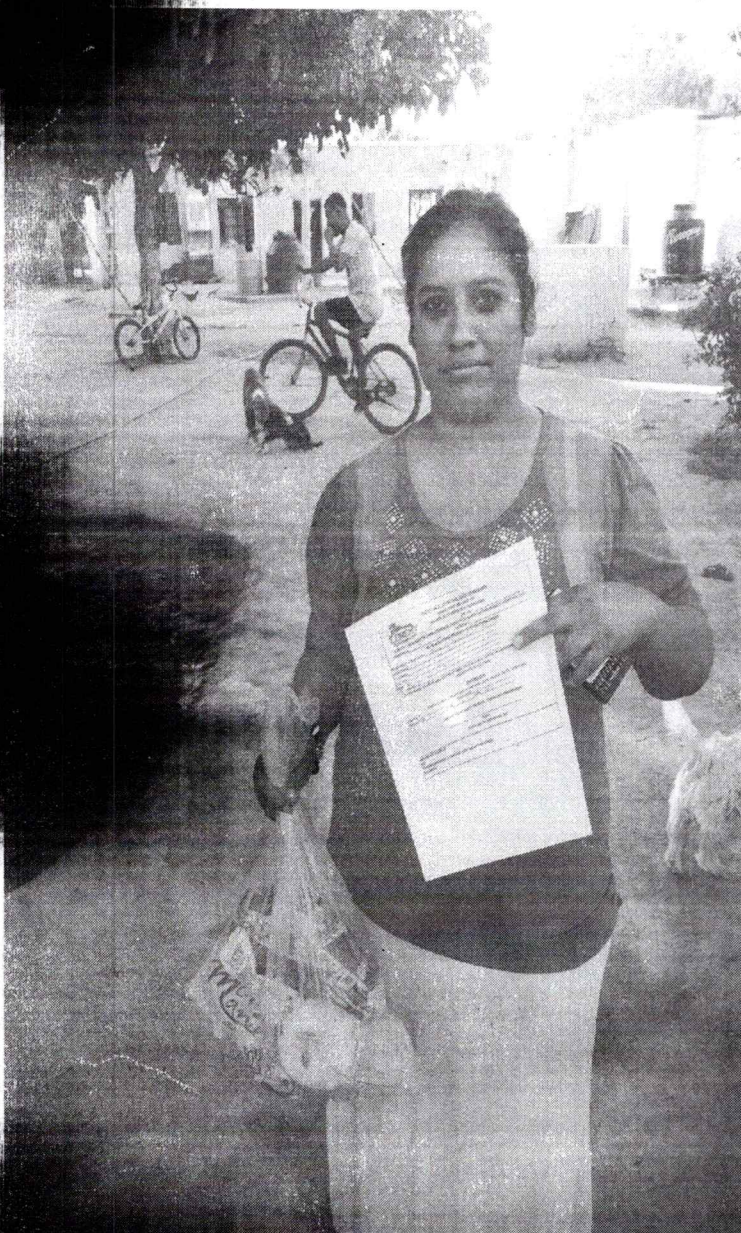
MARIA DE JESUS P.Q.

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD
INE
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO
EVIDENCIA

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Juan Jose Cabrera Carrillo
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

ASIMISMO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Juan Jose Cabrera Carrillo
FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD
IINE
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO
EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 1 ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Rosa Gabriela Chavez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TITULO CENSO: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Rosa Gabriela Chavez

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL DE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.
NOMBRE: (COMPLETO) DULCE ISAMAR DOUCE SAUCHEZ
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 21

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

DULCE ISAMAR P.S

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
PONCE
SANCHEZ
DU LICE ISAMAR

EDAD **48**
 SEXO **M**



DOMICILIO
C SIN NOMBRE SN
LOC LA MINA 3472B
LERDO ,DGO.
 FOLIO **1010022211655** AÑO DE REGISTRO **2010-00**
 CLAVE DE ELECTOR **PNSN019205024000**
 CURP **POSD920502MDCNNL00**
 ESTADO **10** MUNICIPIO **012**
 LOCALIDAD **0018** SECCION **0729**



072924625090

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHAS,
 DAÑOS O EMENDATURAS.
 EL TITULAR DEBE OBLIGAR A NOTIFICAR
 EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

[Signature]
EDUARDO JACOBINO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



DULCE ISAMAR P.S.

PAGADO
 Tesorería Municipal
 Lerdo, Dgo.
 ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

SOLICITUD DE APOYO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO): Gabriela Solis Martinez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TRE O CERRAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02 ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Gabriela Solis

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SOLIS
MARTINEZ
GABRIELA
DOMICILIO
C RODOLFO FIERRO 125
LOC LA MINA 35183
LERDO ,DGO.

FECHA DE NACIMIENTO
15/04/1957
SEXO M



CLAVE DE ELECTOR SLMRGB57041510M600
CURP SOMG570415MDGLRB08 AÑO DE REGISTRO 1991 00
ESTADO 10 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0729
LOCALIDAD 0018 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023

ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRAORDINARIAS

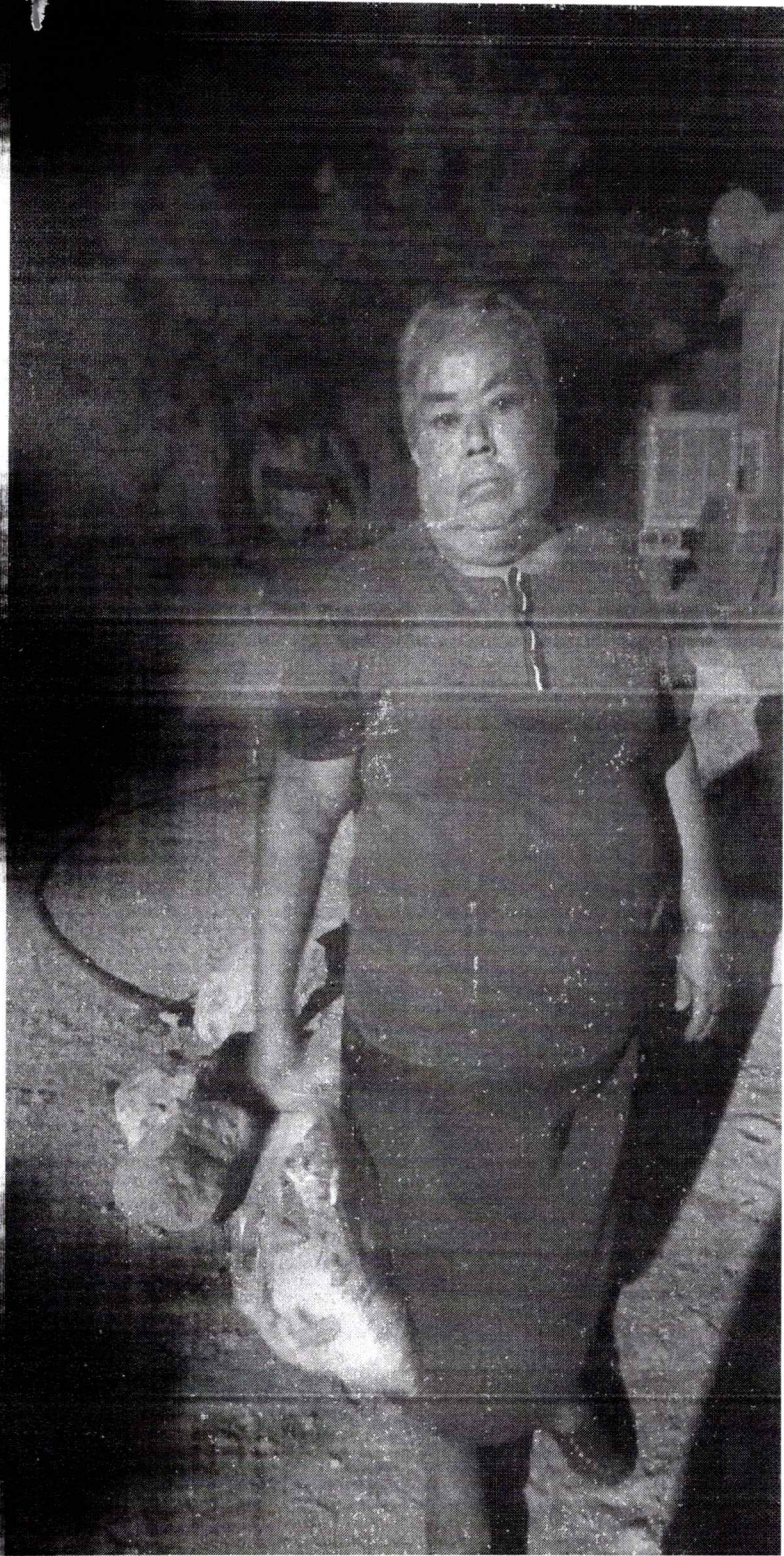
IFE

Solis

EDMUNDO JACOB MOLLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1096376903<<0729135905710
5704152M2312318MEX<00<<05476<7
SOLIS<MARTINEZ<<GABRIELA<<<<<<

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 2 ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO): Maria de Jesus Yolanda Rivera Lopez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02 ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

M. S. R. L.

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA


PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RIVERA
LOPEZ
MARIA DE JESUS YOLANDA

FECHA DE NACIMIENTO
15/06/1967

SEXO M


DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC LA LUZ 35183
LERDO, DGO.

CLAVE DE ELECTOR RVL PJS67061510M100

CURP RILJ670615MDGVPS09 AÑO DE REGISTRO 1991 02


ESTADO 10 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0730

LOCALIDAD 0017 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y ESTADORALES

INE



Maria R. J.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1317421801<<0730017693084
6706153M2512314MEX<02<<01007<2
RIVERA<LOPEZ<<MARIA<DE<JESUS<Y

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS AJENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO) Irincio Rivera Lopez
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IBE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02 ARTICULO: _____
FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Irincio Rivera L.
FIRMA
IGUAL QUE EN CREDENCIAL IBE

ANEXAR A SOLICITUD
IBE
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO
EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RIVERA
LOPEZ
IRINEO

FECHA DE NACIMIENTO
28/06/1964

SEXO H

DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC LA LUZ 35183
LERDO, DGO.

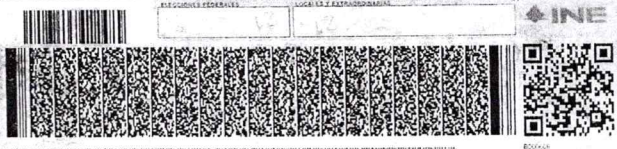
CLAVE DE ELECTOR RVLPIR64062810H800

CURP RILI640628HDGVPR09 AÑO DE REGISTRO 1991 05

ESTADO 10 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0730

LOCALIDAD 0017 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

ESTADO FEDERAL LOCALIDAD EXPIDIENTE



IRINEO RIVERA L.

EDUARDO JACOBINO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1790337075<<0730030494247
6406280H2812313MEX<05<<26242<6
RIVERA<LOPEZ<<IRINEO<<<<<<<<<<

00585983

800.9250222

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
 CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) _____

DIRECCION: Lucia Moriz Aguilera

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TITULO CENEAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02 ARTICULO: _____
 FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 21

ASIMISMO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Lucia moriz Aguilera

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
 Lerdo, Bgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

SOLICITUD DE APOYO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:

CANTIDAD: 1

ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO)

Bertha Alicia Rivera Lopez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 02

ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25

MES 08

AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Bertha Alicia Rivera Lopez

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:

CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____
YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) _____
DIRECCION: Jacqueline ortiz Ponce
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IRIE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Jacqueline
ortiz Ponce

FIRMA

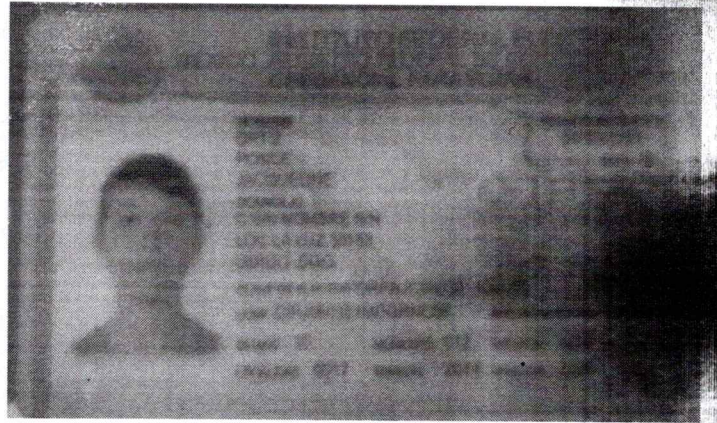
IGUAL QUE EN CREDENCIAL DE

**ANEXAR A SOLICITUD
IRE
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO
EVIDENCIA**

PAGADO

**Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.**

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

SOLICITUD DE APOYO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: 25/08/21

SOLICITO DE MANERA MAS AJENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: 01 ARTICULO:

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Ivan Ponce Solis

DIRECCION:

COLONIA:

CIUDAD:

ESTADO:

TITULO CENEAR:

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IRE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO:

FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 21

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

JUAN PONCE

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IRE

ANEXAR A SOLICITUD

IRE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Xochitl Estrella Rivera Lopez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IBE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 21

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IBE

ANEXAR A SOLICITUD

IBE

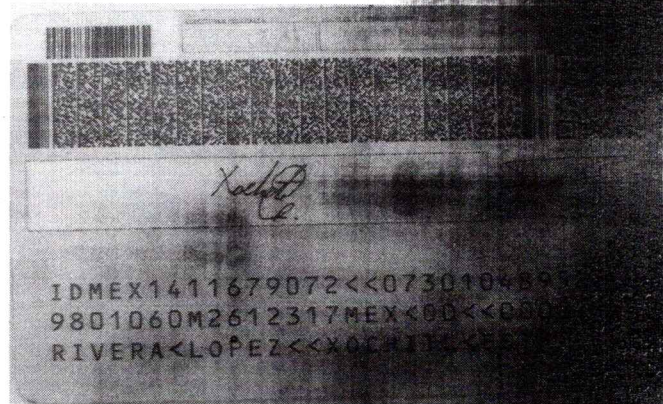
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____
SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO): Perla Escobedo Rivera
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Perla Escobedo R
FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD
INE
COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO
EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

SOLICITUD DE APOYO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Natalia Gutierrez Robles

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Natalia Gutierrez

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 GUTIERREZ
 ROBLES
 NATALIA

EDAD 53
 SEXO M

DOMICILIO
 AV RODOLFO FIERRO 122
 LOC LA MINA 35183
 LERDO ,DGO.

FOLIO 0000014080343 AÑO DE REGISTRO 1991 00
 CLAVE DE ELECTOR GTRBNT58042510M600
 CURP GURN580425MDGTBT02
 ESTADO 10 MUNICIPIO 012
 LOCALIDAD 0018 SECCION 0729
 EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

Natalia Gutierrez
 FIRMA



0729129664255

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

[Signature]

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



Natalia Gutierrez

ELECCIONES FEDERALES	LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
18	18

PAGADO
 Tesorería Municipal
 Lerdo, Dgo.
 ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) _____

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IBE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 61

ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25

MES _____

AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Monica mauri Lopez

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IBE

ANEXAR A SOLICITUD

IBE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 LOPEZ
 RODRIGUEZ
 MARIA MAURA

EDAD 67
 SEXO M


DOMICILIO
 C SIN NOMBRE S/N
 LOC LA LUZ 35183
 LERDO ,DGO.

FOLIO: 0000014068153 AÑO DE REGISTRO: 1991 02
 CLAVE DE ELECTOR: LPRDMR45092210M209
 CURP: LORM450922MDGPDR02

ESTADO: 10 MUNICIPIO: 012
 LOCALIDAD: 0017 SECCION: 0730
 EMISION: 2013 VIGENCIA HASTA: 2023

FIRMA





ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDUARDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0730021417482

Maria Maura Lopez

ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

PAGADO
 Tesorería Municipal
 Lerdo, Dgo.
 ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACION 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) _____
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IINE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Brendas Sotro Ponce G.P.

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IINE

ANEXAR A SOLICITUD

IINE



COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO


Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



5191 IFE
 Brenda Sofia Ponce Gutierrez
 EDAD MINIMA EN CARGO NOMINA
 18 AÑOS
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1151876153<<0729061640708
 7812271M2412311MEX<01<<01680<2
 PONCE<GUTIERREZ<<BRENDA<SOFIA<


INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 MÉXICO REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
 CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 PONCE
 GUTIERREZ
 BRENDA SOFIA
 DOMICILIO
 C RODOLFO FIERRO S/N
 LOC LA MINA 35180
 LERDO ,DGO.
 CLAVE DE ELECTOR PNGTBR78122710M900
 CURP POGB781227MDGNTR05 AÑO DE REGISTRO 2002 01
 ESTADO 10 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0729
 LOCALIDAD 0018 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

FECHA DE NACIMIENTO
 27/12/1978
 SEXO M

PAGADO
 Tesorería Municipal
 Lerdo, Dgo.
 ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) _____

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA : DIA 25 MES 08 AÑO 21

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

*Ma de los Angeles
Trejo Garcia*

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 TREJO
 GARCIA
 MARIA DE LOS ANGELES
 DOMICILIO
 C LAZARO CARDENAS 65
 LOC LA MINA 34728
 LERDO, DGO.
 FOLIO 0000014080340 AÑO DE REGISTRO 1991 00
 CLAVE DE ELECTOR TRGRAN71020910M800
 CURP TEGA710209MDGRRN68
 ESTADO 10 MUNICIPIO 012
 LOCALIDAD 0018 SECCIÓN 0729
 EMISIÓN 2013 VIGENCIA HASTA 2023

EDAD 42
 SEXO M



Maria de los Angeles Trejo Garcia
 FIRMA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Irene Ponce Solís
DIRECCION: _____
COLONIA: _____
CIUDAD: _____
ESTADO: _____
TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E IBE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____
FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

IRENE PONCE

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL IBE

ANEXAR A SOLICITUD

IBE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

NOMBRE (COMPLETO): Benilde Lopez Romo

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL. O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Benilde Lopez Romo

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO

EVIDENCIA

PAGADO

Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.
SOLICITUD DE APOYO
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA

FECHA: _____

SOLICITO DE MANERA MAS ATENTA EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL CON:
CANTIDAD: _____ ARTICULO: _____

YA QUE SOY UNA PERSONA DE BAJOS RECURSOS.

NOMBRE: (COMPLETO) Cristina Hernandez Lopez

DIRECCION: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____

TEL O CELULAR: _____

NOTA: SI UD. VIVE DE RENTA Y SE CAMBIO DE DOMICILIO FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL E INE.

ENTREGA

RECIBI EL APOYO POR PARTE DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CD. LERDO DGO.

CANTIDAD: 01 ARTICULO: _____

FECHA: DIA 25 MES 08 AÑO 2021

AGRADEZCO EL APOYO RECIBIDO Y FIRMO DE CONFORMIDAD

Cristina Her.L.

FIRMA

IGUAL QUE EN CREDENCIAL INE

ANEXAR A SOLICITUD

INE

COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UN MES DE ATRASO


EVIDENCIA

PAGADO

Tesoreria Municipal
Lerdo, Dgo.

ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022

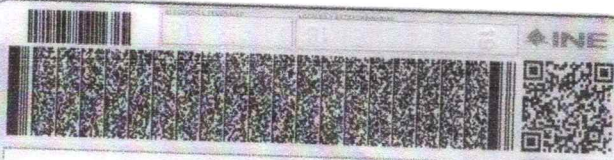
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ
LOPEZ
CRISTINA
DOMICILIO
C SIN NOMBRE S/N
LOC LA LUZ 35183
LERDO, DGO

FECHA DE NACIMIENTO
20/07/1969
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR HRLPCR69072005M600
CURP HELC690720MCLRPR08 AÑO DE REGISTRO 1991 01
ESTADO 10 MUNICIPIO 012 SECCIÓN 0730
LOCALIDAD 0017 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



Cristina Hdez. L

IDMEX1482878271<<0730020855531
6907204M2612317MEX<01<<15207<7
HERNANDEZ<LOPEZ<<CRISTINA<<<<<

PAGADO
Tesorería Municipal
Lerdo, Dgo.
ADMINISTRACIÓN 2019 - 2022