



DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL

VINCULACIÓN CIUDADANA

DEMANDA SOCIAL PARA EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

FECHA: ____ / ____ / ____

FOLIO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

COLONIA / FRACCIONAMIENTO: _____

TELEFONO CASA: _____ CELULAR: _____

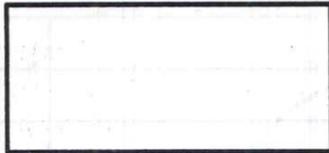
CURP: _____

PETICION: _____

OBSERVACIONES: _____

DESCRIPCION DE LA VIVIENDA: _____

CROQUIS:



USO EXCLUSIVO DE LA DEPENDENCIA

TIPO DE MATERIALES: _____

CLAVE:

ORIGEN DEL APOYO: APOYO DEL GOB. DEL EDO: F.I.S.M : FONDO PROPIO MUNICIPAL: DONACIÓN PRIVADA : OTROS :

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: ESTE TRÁMITE ES PERSONAL Y LOS MATERIALES QUE SE OTORGAN (EN CASO DE SER APROBADOS), **NO TIENE NINGUN COSTO PARA EL SOLICITATE**, LOS MATERIALES SE DEBEN DE UTILIZAR EN LA VIVIENDA SEÑALADA EN UN PLAZO NO MAYOR A 20 DIAS DESPUES DE RECIBIDO EL VALE, SE VERIFICARA EL USO CORRECTO DEL MATERIAL, YA QUE EL USO INDEBIDO CONSTITUYE UN DELITO.

Vo. Bo.

AUTORIZÓ

 LIC. SIXTO RODRÍGUEZ SILVA
 DIRECTOR DE VINCULACIÓN
 CIUDADANA

SELLO

 LIC. MARIA ANTONIETA PEREZ REYES
 DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____