Morelia, Michoacán a \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022

**ING. ALFONSO JESÚS MARTÍNEZ ALCÁZAR**

**PRESIDENTE MUNICIPAL DE MORELIA**

**ATN´ LIC. ADOLFO TORRES RAMÍREZ**

**SECRETARIO DE BIEN COMÚN Y POLÍTICA SOCIAL**

**DEL AYUNTAMIENTO DE MORELIA**

Por medio de la presente respetuosamente, la que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la colonia/localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de este municipio de Morelia Michoacán, me dirijo a Usted respetuosamente a fin de solicitar el apoyo de despensa, establecido dentro del programa “Bienestar Alimentario para Madres Jefas de Familia”, manifestando la necesidad del mismo por no contar con los recursos suficientes para garantizar el acceso adecuado a la alimentación del hogar que encabezo.

Hago de su conocimiento que soy madre o tutora soltera con:

Hijos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad (es):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuentan con alguna discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_ , edad: \_\_\_\_\_\_\_

Reitero que toda la información proporcionada es verdadera y tengo conocimiento de las consecuencias de proporcionar algún dato, información o documento falso.

Sin más por el momento y esperando contar con respuesta favorable a mi petición, agradezco la atención que sirva a la presente.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_