

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT.**

Valle de Banderas, Nayarit a _____ de _____ del 2024.

R E C I B I: de la Mtra. Perla Villalvazo Amaya, Presidente del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Bahía de Banderas la cantidad de: _____ por concepto de apoyo.

NOMBRE:

DOMICILIO:

Con discapacidad y de bajos recursos económicos.

RECIBI


