

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Yo : \_\_\_\_\_ MAYOR DE EDAD Y  
CON IDENTIDAD No \_\_\_\_\_ CON DOMICILIO  
EN \_\_\_\_\_

TELEFONO No. \_\_\_\_\_ POR ESTE MEDIO SOLICITO AL SEÑOR ALCALDE  
MUNICIPAL LA COLABORACION PARA

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

SANTA LUCIA F.M \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2022

\_\_\_\_\_

FIRMA