



Alcaldía Municipal
Apacilagua, Choluteca
Juntas rescatando Apacilagua

SOLICITUD DE AYUDA

DIA: _____ **MES:** _____ **AÑO:** _____

NOMBRE: _____

Nº DE D.N.I.: _____ **DIRECCION:** _____

ALDEA: _____ **MUNICIPIO: APACILAGUA, CHOLUTECA.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ESTOY SOLICITANDO:

PARA:

FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA DEL TESORERO MUNICIPAL

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Barrio El Centro, Parque Central, Apacilagua, Choluteca

cholutecaapacilagua@municipalidad.info

8850-9591 / 8855-1649

Alcaldía Municipal de Apacilagua

