



SEÑOR:

---

## PRIMERA CITA

Por medio de la OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER y EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA, mediante la presente se le SOLICITA, se haga presente a la siguiente cita

DIA:

HORA:

Lugar y fecha

---

**JEFA OMM**

---

**DIRECTORA DE JUSTICIA MUNICIPAL**



Fecha: \_\_\_\_\_

Las Vegas, Santa Bárbara.

### RECEPCIÓN DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Se certifica a través de la presente la entrega a la Sra. \_\_\_\_\_ la suma de \_\_\_\_\_ correspondiente al acuerdo de pensión alimentaria que entrega el Sr. \_\_\_\_\_, a favor de \_\_\_\_\_

#### Recibido en conformidad

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### Entregado por

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

“ES EL MOMENTO DE JUNTOS CAMINAR”

Barrio El Centro, Frente al Parque Central; Tel: 2659-3180, 83. Correo: [oip.santabarbaralavesgas@municipalidadhn.info](mailto:oip.santabarbaralavesgas@municipalidadhn.info)



FICHA DE SOLICITUD

Las Vegas, Santa Barbara Fecha: \_\_\_\_\_

Lic. Víctor Hugo Tejada

Alcalde Municipal

Su Oficina

Reciba un cordial y apreciable saludo, deseándole éxitos en sus funciones que dignamente realiza.

Yo: \_\_\_\_\_ con identidad  
Numero \_\_\_\_\_ vecino (a) de (barrio/colonia/aldea)  
\_\_\_\_\_, de este municipio, muy respetuosamente solicito  
ayuda social que consiste en lo siguiente:

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

En vista que soy una persona de escasos recursos económicos y no cuento con los medios suficientes para poder cubrir con dichos gastos.

Agradeciendo una respuesta positiva:

Att:

\_\_\_\_\_

Firma o huella

Identidad: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_



Las vegas, Santa Barbara

CONSTANCIA DE RECEPCION

Yo: \_\_\_\_\_ con identidad  
Numero: \_\_\_\_\_ vecino (a) de (barrio/colonia/aldea)  
\_\_\_\_\_, de este municipio, por medio de la  
presente hago constar que recibí ayuda social, que consiste en lo siguiente:

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

Para constancia firmo la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año  
2024

Att:

\_\_\_\_\_  
Firma o huella

Identidad: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_