

MARCA CON UNA X LOS BIENES Y SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA.

Agua	Luz	Fosa	Letrina	Drenaje	Empedrado	Pavimento	Huellas	T Publico	
Gas	Leña	Carbón	Rec. De Basura	Seguro Popular		Centro de Salud		Telefono	

T.V.	Licuadaora	Refrigerador	Video	Computadora	Estereo	Extractor	Plancha	Estufa	Ventilador
DVD	Lavadora	Comedor	Cama	Ropero	Trinchador	Automovil	Sala	Closet	

Casa	Material en Bardas:	Cocina dentro	Cocina Fuera	# de Cuartos:
Propia	Material en Piso:	Baño dentro	Baño Fuera	# de Dormitorios:
Prestada	Material en Techo:	Frente:	Fondo:	# de Cocheras:

INGRESOS

SEMANAL	\$	QUINCENAL	\$	MENSUAL	\$	Otro	\$
---------	----	-----------	----	---------	----	------	----

EGRESOS

Alimentos	\$	Serv. Públicos	\$	Educación	\$	Transporte	\$	Vivienda	\$	Salud	\$
-----------	----	----------------	----	-----------	----	------------	----	----------	----	-------	----

PERSONAS QUE VIVEN CON USTED EN SU DOMICILIO

Nombre	Ocupación	Parentesco	Edo. Civil	Escolaridad	Edad	Ingresos

Enfermedades Crónicas SI NO Nombre _____

Discapacidad SI NO Nombre _____

Firma del Solicitante



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
De Ixtlahuacán, Col.

DIRECCIÓN DE COPLADE MUNICIPAL IXTLAHUACÁN
SOLICITUD DE APOYO



Nombre del Solicitante _____

Estado Civil _____

Domicilio _____

Colonia _____ Localidad _____ Municipio _____

Teléfono _____ Edad _____ Escolaridad _____ Fecha de Nacimiento _____

Ocupación _____

MATERIAL QUE SOLICITA: _____ CANTIDAD: _____

EN QUE DOMICILIO LO VA A INSTALAR _____