

**Dirección General de Desarrollo Social  
Atención Ciudadana**



SELLO

FOLIO

FECHA

**DONATIVO SOLICITADO**  
**PROGRAMAS DIVERSOS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COL: \_\_\_\_\_ NUMERO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

PARA: \_\_\_\_\_



SILLA DE RUEDAS: \_\_\_\_\_

ANDADOR: \_\_\_\_\_

MULETAS: \_\_\_\_\_

BASTÓN: \_\_\_\_\_

ROPA: \_\_\_\_\_

BOLOS: \_\_\_\_\_

COBIJAS: \_\_\_\_\_

PAÑAL DESECHABLE: ADULTO NIÑO TALLA (S) (M) (L) (XL)

OTROS: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_