

ACTA DE ENTREGA



INSTITUTO PARA LA
Atención e Inclusión
de las personas con
Discapacidad
ESTADO DE ZACATECAS

FECHA:

Recibí del Gobierno del Estado de Zacatecas, a través del Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad la cantidad de: _____ Pañales _____ en calidad de Donativo.

Para: _____

Con Domicilio en: _____

Expediente: _____ CURP: _____

Firma de Recibido

Circuito Cerro del Gato S/N Edificio K Nivel 2, Ciudad Administrativa. C.P. 98160 Zacatecas, Zac. Tels: (492)491-50-88 y 89

ACTA DE ENTREGA



INSTITUTO PARA LA
Atención e Inclusión
de las personas con
Discapacidad
ESTADO DE ZACATECAS

FECHA:

Recibí del Gobierno del Estado de Zacatecas, a través del Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad la cantidad de: _____ Pañales _____ en calidad de Donativo.

Para: _____

Con Domicilio en: _____

Expediente: _____ CURP: _____

Firma de Recibido

Circuito Cerro del Gato S/N Edificio K Nivel 2, Ciudad Administrativa. C.P. 98160 Zacatecas, Zac. Tels: (492)491-50-88 y 89

ACTA DE ENTREGA



INSTITUTO PARA LA
Atención e Inclusión
de las personas con
Discapacidad
ESTADO DE ZACATECAS

FECHA:

Recibí del Gobierno del Estado de Zacatecas, a través del Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad la cantidad de: _____ Pañales _____ en calidad de Donativo.

Para: _____

Con Domicilio en: _____

Expediente: _____ CURP: _____

Firma de Recibido

Circuito Cerro del Gato S/N Edificio K Nivel 2, Ciudad Administrativa. C.P. 98160 Zacatecas, Zac. Tels: (492)491-50-88 y 89