		Firma del cliente	FNS		Ingresos	Ingresos	Ingresos	Firma del representante de
	Fecha		Sí	No	anuales Si no recibe benefi	mensuales icios de FNS (es d	semanales lecir, cupones	la agencia
			51	110	de alimentos), e mensi	scriba sus ingres uales o semanales		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								