

CATÁLOGO DE SERVICIOS.

SERVICIOS	COSTO DEL TRÁMITE	FORMATO
IMPUESTO PREDIAL	NINGUNO	RECIBOS OFICIAL
APOYO ECONOMICO	NINGUNO	SOLICITUD Y RECIBOS
APOYO DE MEDICAMENTO	NINGUNO	SOLICITUD Y RECIBOS
APOYO DE TRANSPORTE	NINGUNO	SOLICITUD

REQUISITOS PARA DAR APOYO EN EL MUNICIPIO DE XOCHEL, YUC.

*LLENAR EL FORMATO CORRESPONDIENTE A LA PETICIÓN

*COPIA DEL IFE.



Nº 3693

POR \$

H. Ayuntamiento
Xocchel, Yucatán.
Tesorería Municipal
2007 - 2010

H. AYUNTAMIENTO DE XOCHEL, YUCATAN MEXICO.
RECIBI de la Tesorería Municipal Xocchel, Yucatán, la

Cantidad de \$ _____ (_____)

Por concepto de: _____

Xocchel, Yucatán, a _____ de _____ de 20_____

Vo. Bo.
Tesorero Municipal

Vo. Bo.
Presidente Municipal

Recibí

C. _____

Domicilio _____

