DELEGACION MUNICIPAL DE LA PROCURADURIA DE PRITECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL SMDIF DEL NAYAR.

ASISTENCIA JURIDICA

FECHA_____

SOLICITANTE_____

DOMICILIO:_____

_____

OCUPACION_____ **EDAD**_____ **TEL.**_____

RESUMEN Y OPINION

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

OBERVACION:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL ASESOR
LIC. THANIA YANETH CAMARENA VAZQUEZ