TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA A FECHA DE SOLICITUD
DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL
ÁREA:SECRETARIA GENERAL
FOLIO: N° CONSECUTIVO

ASUNTO: TIPO DE CONSTANCIA

C. NOMBRE
TITULAR DEL PROGRAMA PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL EN PUEBLA
P R E S E N T E.

El que suscribe **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL AREA** Secretario del H. Ayuntamiento de **TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA** hace constar:

Que el (la) titular de nombre **NOMBRE DEL TITULAR** con número de folio **CORRESPONDIENTE AL SU F1** por este conducto solicita atentamente se realice el trámite de baja de integrante de:

1.- NOMBRE DEL INTEGRANTE DADO DE BAJA O ALTA

Ya que se ausento del hogar. A solicitud de la parte interesada y para los usos legales a que haya lugar, se expide la presente constancia en el municipio de **NOMBRE** con localidad en **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** al **FECHA DE EXPEDICION DE DOCUMENTO.**

ATENTAMENTE

EL SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO

_____
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL AREA