

_____ a _____ de 2018

ASUNTO: solicitud

**MTRA. MARIA DEL CARMEN MAZARRASA CORONA
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO
TLAXCALTECA PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD
P R E S E N T E.**

El (la) que suscribe C. _____,

(PARENTESCO) _____

de _____ de _____ años de edad, con

discapacidad _____ con domicilio en

_____,

con número de teléfono (con clave lada) _____ de

la localidad de _____ del

Municipio de _____ le solicito de la manera más atenta, me

pueda _____ otorgar

_____ en

virtud de que no tengo ingresos para sufragar este gasto.

Agradeciendo su interés y el valioso apoyo que pueda brindar a mi petición, hago propicia la ocasión

para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
