

Municipio de \_\_\_\_\_ DD \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AA \_\_\_\_\_

## Autorización de entrega de Subsidios de Paquete y Calzado Escolar

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para reclamar el Subsidio de Paquete escolar \_\_\_ y Calzado escolar \_\_\_ de los siguientes beneficiarios:

Nombres: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C.C

Adjunto copias de cédulas del beneficiario de pago y autorizado de pago.