

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.