



ANEXO No. 2

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO DEL PROGRAMA DE LA RED NACIONAL DE SEÑALIZACIÓN EN REGIONES PRIORITARIAS

Fecha de solicitud: _____

1.- Nombre del Solicitante: _____

2.- Domicilio Fiscal:

3.- Nombre del representante legal: _____

4.- Identificación oficial (Número): _____

5.- Documento que acredita la personalidad del representante legal: _____

6.- No. de Acta Constitutiva vigente: _____

7.- Registro Federal de Contribuyentes: _____

8.- Registro CLUNI: _____

9.- Concepto(s) de apoyo solicitado: _____

10.- Monto solicitado: _____

Nombre y firma del solicitante o de su representante legal