



ANEXO No. 3

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

1.- Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

2.- Domicilio Fiscal:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

4.- Identificación oficial (Número): \_\_\_\_\_

5.- Documento que acredite 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.- Cobertura geográfica: \_\_\_\_\_

11.- Monto solicitado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal