



DIF
Municipal
Cerca de cada Familia

PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Asunto: CITATORIO.

Calkiní, Campeche a ___ de _____ del 2018.

CITATORIO.

_____, Con domicilio Ubicado en la calle ___ Número, _____ localidad de _____, Calkiní, Campeche, solicito se presente en el área de Procuraduría Auxiliar de Protección De Niñas, Niños y Adolescentes ubicado en la calle 20 S/N entre la 3 y 5 de la Colonia Fátima el día _____ mes _____ año 2018 a las _____, para tratar un **ASUNTO RELACIONADO CON SU PERSONA.**

De igual forma se le solicita presentarse con **SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR)**, con su respectiva copia, por ser un requisito indispensable.

**LICDA. AURORA ELIZABETH HERNANDEZ ANCHEVIDA.
PROCURADORA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
DIF MUNICIPAL, CALKINI.**



DIF
Municipal
Cerca de cada Familia

PROCURADURIA AUXILIAR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Asunto: CITATORIO.

Calkiní, Campeche a ___ de _____ del 2018.

CITATORIO.

_____, Con domicilio Ubicado en la calle ___ Número, _____ localidad de _____, Calkiní, Campeche, solicito se presente en el área de Procuraduría Auxiliar de Protección De Niñas, Niños y Adolescentes ubicado en la calle 20 S/N entre la 3 y 5 de la Colonia Fátima el día _____ mes _____ año 2018 a las _____, para tratar un **ASUNTO RELACIONADO CON SU PERSONA.**

De igual forma se le solicita presentarse con **SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR)**, con su respectiva copia, por ser un requisito indispensable.

**LICDA. AURORA ELIZABETH HERNANDEZ ANCHEVIDA.
PROCURADORA AUXILIR DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
DIF MUNICIPAL, CALKINI.**