

TOCATLAN, TLAX. A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023

BUENO POR: \$331.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA  
LA CANTIDAD DE \$331.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO  
DE APOYO PARA GASTOS MEDICOS, POR PRESENTAR UN CUADRO DE INTOXICACIÓN.

RECIBE:



---

C. FELICIANA MONTIEL FLORES

---

AUTORIZÓ

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

---

ENTREGÓ

CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ  
TESORERA MUNICIPAL

---

VO. BO.

C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ  
SINDICO MUNICIPAL

Tocatlan, Tlax., a 07 de septiembre de 2023

**ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO**

**C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ.**

**PRESIDENTE MUNICIPAL TOCATLAN, TLAX.**

**PRESENTE.**

Quien suscribe, vecina de este municipio, con domicilio calle Xicohtencatl número 14, a Usted manifiesto:

Soy una persona mayor de edad, que recurrentemente he padecido cuadros de intoxicación sin saber al momento la razón, es el caso que hoy volví a presentar este padecimiento con ronchas en todo mi cuerpo y rostro, es por ello y ante la escasez económica, solicito a Usted, tenga a bien apoyarme con los gastos médicos ya que de no poder comprar el medicamento temo que agrave la enfermedad.

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente solicitud.

**ATENTAMENTE**



**Feliciano Montiel Flores**

MEXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

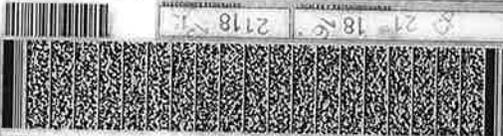


NOMBRE  
MONTIEL  
FLORES  
FELICIANA  
DOMICILIO  
C XICOHTENCATL 14  
SANTA MARIA TOCATLAN 90480  
TOCATLAN TLAX.

FECHA DE NACIMIENTO  
09/06/1970  
SEXO  
M

CLAVE DE ELECTOR MNFLFL70060929M400  
CURP MOFF700609MTLNLLO5 AÑO DE REGISTRO 1991 01  
ESTADO 29 MUNICIPIO 035 SECCIÓN 0506  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023

IFPE 21 18 21 18






COMUNIDAD ELECTORAL SANTA MARIA TOCATLAN  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1107515815<<0506081904590  
7006090M2412311MEX<01<<07013<5  
MONTIEL<FLORES<<FELICIANA<<<<<

Tocatlan, Tlax., a 07 de septiembre de 2023

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

**C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ.**

**PRESIDENTE MUNICIPAL TOCATLAN, TLAX.**

**PRESENTE.**

Quien suscribe, vecina de este municipio, con domicilio calle Xicohtencatl número 14, agradezco a Usted la atención prestada a mi solicitud de apoyo económico para gastos médicos por la cantidad de \$331.00 (Trescientos treinta y un pesos 00/100 MN) para que pudiese recibir tratamiento médico por padecer un cuadro de intoxicación.

**ATENTAMENTE**



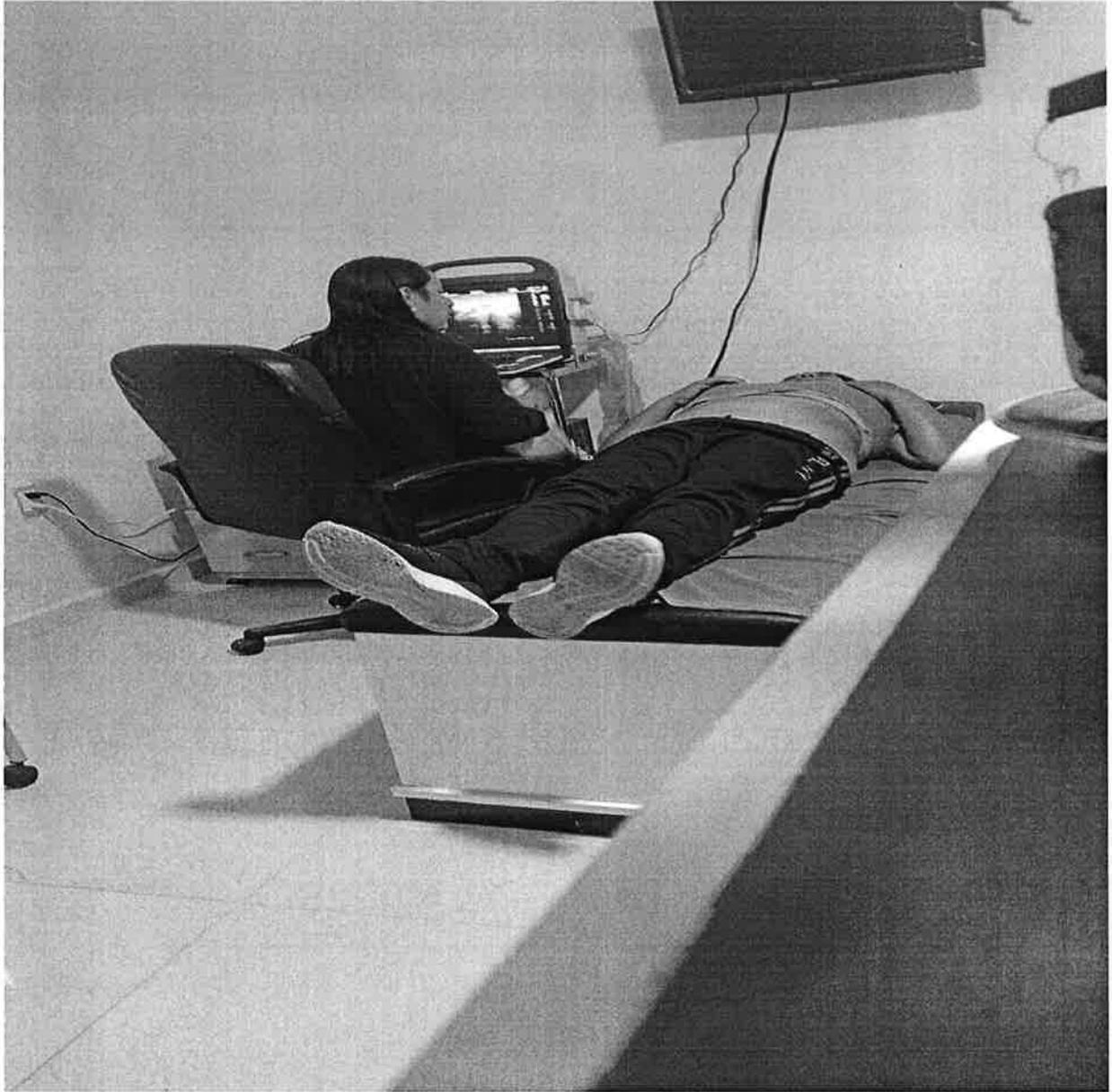
**Feliciano Montiel Flores**



## REPORTE FOTOGRAFICO

**Nombre del evento:** Atención médica a la C. Feliciano Montiel Flores, por presentar un cuadro de intoxicación.

1/2



## REPORTE FOTOGRAFICO

**Nombre del evento:** Atención médica a la C. Feliciano Montiel Flores, por presentar un cuadro de intoxicación.

2/2

