



Recibo de la Entrega-Recepción del Paquete de la Consulta a la Dirección Distrital, al término de la Jornada Consultiva

DISTRITO:

DELEGACIÓN:

--	--

CLAVE:

COLONIA O PUEBLO (nombre):

--	--

SIENDO LAS :

(con número)

(con letra)

DEL DÍA

DE NOVIEMBRE DE 2015, EL (LA)

(con letra)

C. _____

HACE ENTREGA A ESTA DIRECCIÓN DISTRITAL DEL PAQUETE DE LA MESA
RECEPTORA DE OPINIÓN _____
(número)

UBICADA EN: _____

(calle, número y colonia)

**PARA USO EN
SIMULACRO**

RECIBE POR LA DIRECCIÓN DISTRITAL

NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO

DAPC 12

TAMAÑO REAL 21.5 x 28 cms.