

Cambio de titular. Constancia Autoridad

El que suscribe C. _____ con cargo de _____ de la localidad _____ perteneciente a la congregación _____ del municipio de _____ del Estado de

Veracruz, después de verificar

Hacer Constar que

Que la (el) C. _____, titular de la familia con número de folio del Programa Prospera/ Programa de Apoyo Alimentario (PAL),

() Ya no vive en el hogar.

() Falleció el día _____ del mes de _____ del año _____.

A petición de la (el) interesado (o) se expide la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Atentamente

sello de la Autoridad

Nombre, Firma Autoridad