

En la Ciudad/ Municipio de _____ del Estado de _____ el día _____ del mes de _____ de 2017; recibí del (Nombre del Titular de la Instancia) Titular de la (Nombre de la Instancia) _____; la cantidad de \$(monto con número) (monto con letra 00/100 M.N.), por concepto de _____ correspondiente a la categoría _____.

Nombre del Beneficiario.

Firma.

Código joven.

CURP.

Domicilio.

Teléfono.

Nombre y firma del
Titular de la Instancia