

ANEXO 1

SOLICITUD PARA LAS "PERSONAS MAYORES" POSTULANTES COMO INVITADAS AL CONSEJO DE PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS MAYORES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

* Este documento deberá llenarse de manera electrónica y firmarse al calce

Nombre de la Persona Mayor solicitante.	
Domicilio	
Correo electrónico	
Teléfono fijo	
Celular	
Nombre de la persona que presentó el trámite	

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

FECHA DE LLENADO: _____

A LLENAR POR LA PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD: _____

OBSERVACIONES: