

ANEXO 5. Solicitud de Reposición de Tarjeta del Bienestar

SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TARJETA DEL BIENESTAR

Por medio de la presente C_____ solicito la reposición de mi Tarjeta del Bienestar con **Folio**_____ por motivo de: _____

Por lo cual agradezco la atención a esta solicitud y en espera de una pronta respuesta.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

Este programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado conforme lo dispone la ley de la materia.

Los datos personales recabados, serán protegidos de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personal en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.