FIMAIM-A-2025

CARTA PROTESTA DE DECIR VERDAD DE APOYOS ECONÓMICOS

Yo, _____,*(Nombre Completo)* con identificación oficial número_____*(tipo y número de identificación)*, con domicilio en _____(dirección completa), manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he sido beneficiada a través de una tarjeta de apoyo económico social emitido por gobierno federal, estatal o municipal. La información proporcionada en relación con mi solicitud para recibir el apoyo económico es verídica, completa y correcta a mi leal saber y entender.

Conozco que cualquier uso distinto o la presentación de información falsa podrá ocasionar la suspensión o cancelación del beneficio y las acciones legales que correspondan.

Firmo la presente carta en _____[Ciudad], a _____[día] de _____[mes] del año 2025.

(Firma) _____

(Nombre completo) _____