

CIUDAD DE MÉXICO, A DE DE 2018.

LIC. ROSA PATRICIA GOMEZ CHAVEZ  
**PROCURADORA SOCIAL DE LA CDMX**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio nos permitimos solicitar a Usted que nuestra Unidad Habitacional sea considerada para ser beneficiaria del Programa Social "Ollin Callan" para Unidades Habitacionales, ejercicio 2018. Los datos de la Unidad son los siguientes:

UNIDAD HABITACIONAL: \_\_\_\_\_.

DOMICILIO:

CALLE: \_\_\_\_\_ No. EXT. \_\_\_\_\_

ENTRE \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN \_\_\_\_\_.

FINANCIADA POR: \_\_\_\_\_.

TOTAL DE DEPARTAMENTOS: \_\_\_\_\_ (mínimo 20)

AÑO DE ENTREGA DE LA UNIDAD HABITACIONAL: \_\_\_\_\_.

**ANEXO:**

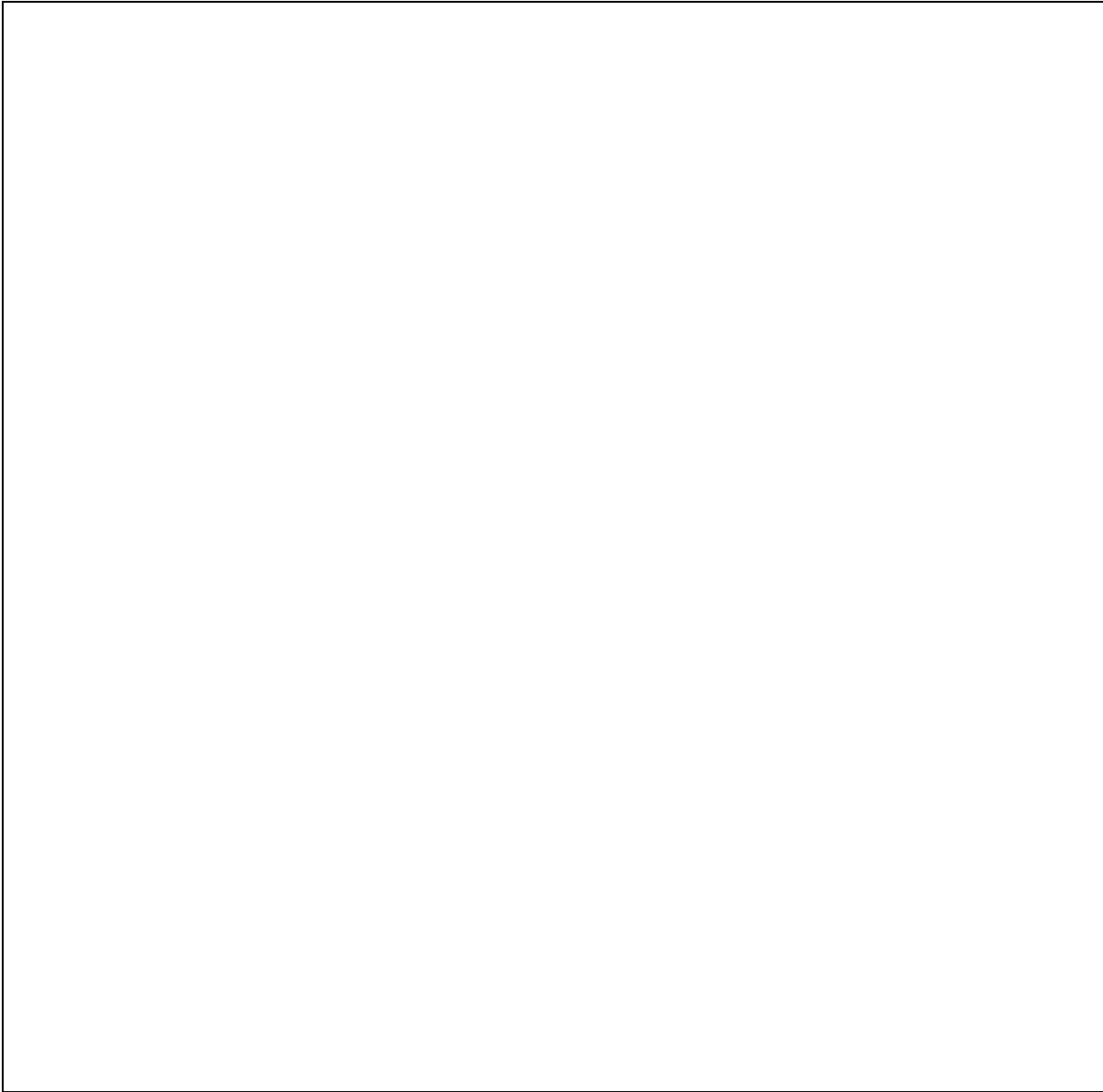
COPIA DE ESCRITURA CONSTITUTIVA DEL RÉGIMEN DE  
PROPIEDAD EN CONDOMINIO SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

COPIA DE ESCRITURA PÚBLICA DEL INMUEBLE SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Lo anterior, en virtud de que los vecinos no contamos con los recursos económicos suficientes para atender las diversas necesidades de mantenimiento de nuestra Unidad Habitacional.

Seguros de contar con una favorable respuesta de su parte, agradecemos su atención.

CROQUIS:



Nombre: \_\_\_\_\_.

Domicilio: \_\_\_\_\_.

Teléfono: \_\_\_\_\_.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.