MUNICIPIO DE
SAN JOAQUÍN
QUERÉTARO

COORDINACIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO SAN JOAQUÍN

SAN JOAQUÍN
PUEBLO MÁGICO

_____San Joaquín, Qro.

A:_____ del mes _____de año 2026.

ASUNTO: SOLICITUD

MTRO. CARLOS MANUEL LEDESMA ROBLES
PRESIDENTE MUNICIPAL
SAN JOAQUIN, QRO.
P R E S E N T E.

Por este medio solicito su apoyo para la adquisición del medicamento Negasunt para el tratamiento de mi ganado.

Este apoyo ayudará en el tratamiento para el gusano barrenador.

A T E N T A M E N T E

_____

MUNICIPIO DE
SAN JOAQUÍN
QUERÉTARO

SAN JOAQUÍN
PUEBLO MÁGICO

MTRO. CARLOS MANUEL LEDESMA ROBLES
PRESIDENTE MUNICIPAL
SAN JOAQUIN, QRO.
P R E S E N T E.

Agradezco la atención que brindó a mi solicitud con una pieza de medicamento Negasunt para el tratamiento de mi ganado.

A T E N T A M E N T E

_____