

SOLICITUD DE ACCESO AL FONDO ESTATAL Y MEDIDAS DE AYUDA
CONFORME AL ARTÍCULO 141 DE LA LEY DE VÍCTIMAS DEL ESTADO DE PUEBLA

C. PERSONA TITULAR DE LA COMISIÓN
EJECUTIVA ESTATAL DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS
P R E S E N T E.

Quien suscribe, _____ en
(nombre de solicitante o víctima)

mi calidad de _____,
(indicar si es víctima directa, indirecta o su parentesco o vinculación con la víctima en caso de ser persona solicitante)

dentro de la CDI / carpeta judicial / Recomendación número _____

que conoce la autoridad _____,
(agencia de ministerio público, juzgado o de DDHH)

y con número de Registro Estatal de Víctimas _____.
(En caso de no contar con su número, la presente solicitud se turnará al Comité Interdisciplinario Evaluador una vez que se encuentre inscrito ante el REV)

solicito el acceso a:

- Fondo Estatal SI () o NO ()
- Otorgamiento de las medidas de ayuda SI () o NO () consistentes en:

Tipo de apoyo:

Docuemntos que presenta o se compromete a presentar:

Esta petición es para solicitar la atención, misma que es deriva del daño causado por el hecho del que fui víctima, autorizando me sea notificada la respuesta a través de los siguientes medios de notificación:

Mail: _____

No. Celular: _____

Quedo a la espera de la respuesta a mi solicitud.

C. _____
Nombre, Firma y Huella del solicitante o víctima