

APOYO EN ESPECIE

El Gobierno del Estado de Sonora, se compromete a otorgar el apoyo señalado en el presente documento, a través de:



**GOBIERNO
de SONORA**
CENTRO NACIONAL DEL
**DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DEL
ESTADO DE SONORA**



**FONDO ESTATAL de
SOLIDARIDAD**



INFORMACIÓN DEL APOYO

Fecha de expedición:	Folio No.	Expediente No.
Cantidad:	Descripción:	

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:			
Domicilio:			
Teléfono:	Célular		

ACTO DE DONACION

Nota: "Clausulas Importantes para el Donatario" :

2DA. "El Donatario" en este acto manifiesta que recibe de conformidad y en perfectas condiciones de uso el bien descrito con anterioridad y se compromete a mantenerlo en buen estado de uso. Asi mismo manifiesta en forma libre y espontánea que es su deseo hacer devolución del bien que recibe en donación, cuando considere que ya no le resulte necesario o útil fin que le fue solicitado a "DIF Sonora".

3ERA.: El presente contrato entrá en vigor a partir de la fecha de su firma.

4TA.: La entrega en donación que en este acto se consigna podrá ser revocada si "El Donatario" incurre en las siguientes causas:

- a).-Por darle al bien otorgado en donación un uso distinto para el cual fue solicitado.
- b).-Por la autorización hecha por "El Donatario" a favor de terceros distintos al beneficiario para que se sirvan del bien para el objeto del presente contrato.
- c).- Por ceder, traspasar o enajenar el bien donado.

RECEPCIÓN DE APOYO

Atendió	Autorización
Nombre y Firma de Trabajador Social	Nombre y Firma de Autorización

Recibe Apoyo	Entrega Apoyo
Nombre y Firma del solicitante	Nombre y Firma de Almacenista