

Oficio No. 605/

Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública
Dirección de Vinculación Social, Filantropía y Evaluación del
Impacto

SECRETARÍA
DE SALUD



Asunto: Desiste el peticionario del apoyo

**NOMBRE Y CARGO DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA
CANALIZADORA
DOMICILIO**

México, D. F., a

Por instrucciones de la Dirección General de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública y en atención al (Número de oficio), de fecha (Fecha del oficio), dirigido al Titular de este Órgano Desconcentrado, en el cual hace referencia a la petición ciudadana de (Nombre del peticionario), mediante el cual solicita (Apoyo solicitado), me permito informarle (Motivo por el cual desiste del apoyo el peticionario), por lo que este Órgano Desconcentrado procede a cancelar esta petición.

ATENTAMENTE

**LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN
SOCIAL, FILANTROPÍA Y EVALUACIÓN
DEL IMPACTO**

TITULAR

c.c.p. Dirección General de la APBP.- dgapbp@salud.gob.mx

Aniceto Ortega 1321 Col. Del Valle Deleg. Benito Juárez, México, D.F. 03100
Teléfono: 5534-0360 con 16 líneas

Oficio de desistimiento