



FUNDACION MEXICANA MARIAH YEZHAVELL A.C.

SOLICITUD DE APOYO

LUGAR Y FECHA: _____

ATENCION A: TRABAJO SOCIAL Y APOYO LOGISTICO

Nombre: _____ Edad: _____

Con domicilio en: _____

Ciudad: _____ Tel: _____ Cell: _____ email: _____

Solicito a la Fundación Mexicana Mariah Yezhavel A.C. FUMMY, considerar la presente para que se me brinde todo el apoyo posible en relación a la búsqueda:

De mi: _____ Nombre: _____
PARENTESCO

Edad: _____ Ausente el día: _____ Lugar: _____
ACTUAL DE LOS HECHOS

Segun No. de Averiguación: _____

Radicada en: _____ MP a cargo: _____

Autorizo a Fundación Mexicana Mariah Yezhavel A.C. a recabar todo tipo de información por cualquier medio posible, que pudiera ser útil en la localización de mi familiar, así como seguir las instrucciones dadas por el personal a cargo y apoyar en lo necesario, proporcionando datos, documentos, fotografías, descripción de los hechos, referencias personales, teléfonos de involucrados, etc. todo esto conduciéndome siempre con la verdad. Toda la información sera manejada con absoluta discreción y confidencialidad, con la salvedad de que en caso de ser necesario esta sea utilizada para denunciar hechos constitutivos de algun delito.

Entiendo en forma clara que todas las actividades realizadas por FUMMY, A.C. estan dirigidas a procurar el «BIEN SUPREMO DEL MENOR» no dando lugar a compromiso alguno con los padres de procurar intereses distintos al objeto social de la Institución, ralizando actividades que esten fuera de la competencia y/o capacidad Institucional.

Quedo en el entendido que de encontrarse falsedad en los datos que he proporcionado para la realización de su trabajo, FUMMY A.C. retirara el apoyo y la ayuda, así como de ser necesario segun la gravedad de los hechos FUMMY A.C. denunciara a las autoridades competentes los hechos que represente un delito en agravio de la persona ausente.

En el caso de existir averiguación previa del asunto que nos solicita apoyo, el denunciante de los hechos deberá nombrar al representante legal de fummy a.c. como coadyuvante del ministerio publico que tenga conocimiento de los hechos denunciados.

Sin otro particular, agradezco de antemano el apoyo y la confianza, quedando de uds. en mi calidad de familiar afectado, su atento y seguro servidor.

Atentamente.

Nombre: _____

c.c.p. Departamento Jurídico

_____ firma

