

*Preguntas
cada semana*

Apan, Hgo., a 14 de marzo del 2026.

**DRA. MARÍA ZORAYDA ROBLES BARRERA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE APAN, HIDALGO.**

**AT'N: L.I.E.F. JULISSA ITZEL LÓPEZ CASTILLO
TESORERA MUNICIPAL DE APAN HIDALGO.**

Por medio del presente, me permito saludarle respetuosamente y al mismo tiempo exponer mi situación para solicitar su valioso apoyo.

Mi nombre es Julia Paredes Olvera, soy una persona adulta mayor y actualmente me encuentro en situación vulnerable, ya que soy viuda, no cuento con seguro social y soy una persona de escasos recursos. Asimismo, tengo a mi cargo un hijo que padece esquizofrenia, lo cual representa una responsabilidad y una situación difícil para nuestra economía familiar.

Debido a mi estado de salud, requiero de algunos medicamentos controlados que me han sido recetados por el médico. Sin embargo, por mi situación económica me resulta muy complicado poder adquirirlos de manera constante.

Por lo anterior, acudo respetuosamente ante usted para **solicitar su apoyo con la adquisición o gestión de dichos medicamentos**, los cuales son necesarios para el cuidado y control de mi salud. Para mayor referencia, **anexo copia de las recetas médicas y documentos correspondientes de los medicamentos solicitados**.

Agradezco de antemano la atención que se sirva brindar a la presente y quedo en espera de una respuesta favorable, confiando en su apoyo para poder continuar con mi tratamiento y cuidar de mi salud.

Sin más por el momento, me despido enviándole un cordial saludo.

*44/001
1301 PARED 2026
102
0504*

Julia Paredes Olvera

JULIA PAREDES OLVERA



**PRESIDENCIA MUNICIPAL APAN, HGO.
2024 - 2027
PRESIDENCIA MUNICIPAL**

14 MAR 2026

RECIBIDO

HORA: 11:00 am