

FORMATO PARA LA OBTENCIÓN DE FIRMAS DE ADHESIÓN Y SUSCRIPCIÓN A LA PETICIÓN AL GOBERNADOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI, DR. JUAN MANUEL CARRERAS LÓPEZ, PARA QUE GESTIONE INICIATIVAS EFECTIVAS EN PROTECCIÓN DEL ANP SIERRA DE ÁLVAREZ.

No	Nombre Completo	Colonia	Mail	Teléfono	Firma /Huella
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					