

(Incorporar nombre ciudad y estado), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**COMITÉ DE DONACIONES DEL SERVICIO  
DE ADMINISTRACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES**

Av. Insurgentes Sur Núm. 1931 PB, Col. Guadalupe Inn,  
Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01020, México, D.F.

A los honorables miembros de ese Comité, ante los efectos \_\_\_\_\_ y dada la Declaratoria de Emergencia (o **Desastre Natural**) emitida por la Secretaría de Gobernación referida a (precisar el número de municipios considerados en la declaratoria) municipios del Estado de (referir nombre de la entidad federativa), misma que fue publicada en el Diario Oficial de la Federación de fecha (precisar día, mes y año), me permito solicitar su amable atención y apoyo para atender la contingencia ante los hechos considerados en la Ley General de Protección Civil.

La solicitud de donación de mérito sería a favor del Gobierno del Estado de \_\_\_\_\_ que represento, asumiendo la responsabilidad de distribuirlos entre la población afectada de los municipios de (incorporar el nombre de todos y cada uno de los municipios considerados en las declaratorias mencionadas en el párrafo anterior), de esta entidad federativa.

A continuación se cita la cantidad requerida en donación, en el entendido que se sujetarán a la precisión del inventario de bienes disponibles en ese organismo descentralizado al momento de la entrega recepción y su correspondiente formalización:

No.	TIPO DE BIENES	CANTIDAD	UNIDAD
1	Ropa, calzado, blancos nuevos y tela	0,000 <i>(Precisar cifra total en kilogramos)</i>	Kilogramos

Asimismo, les manifiesto que en caso de ser favorecido, este Gobierno Estatal que me honro en encabezar está dispuesto a sufragar los gastos necesarios para recibir los bienes de referencia en el lugar en que se encuentren almacenados, formalizar el contrato de donación correspondiente, y entregar en un plazo no mayor de 60 días naturales a partir de la suscripción de dicho contrato un informe detallado respecto de la distribución de los bienes que sean donados, incorporando la documentación soporte de la misma, aceptando como vía de notificación oficial para todos los efectos el correo electrónico que se cita en los datos de referencia.

En tal virtud, he designado al C. (nombre y puesto), como representante de este Gobierno a mi cargo para que reciba los bienes y suscriba el contrato de donación correspondiente, quien está debidamente acreditado conforme la Ley (referir nombre y artículos que corresponda, o en su caso Poder Notarial para suscribir contratos a nombre y representación del Gobierno del Estado). La persona designada está a su disposición en los números telefónicos (referir fijo y celular), con correo electrónico \_\_\_\_@\_\_\_\_.\_\_\_\_ mismo que se acepta como vía de notificación oficial para todos los efectos.

Con el presente documento se adjunta copia simple de la siguiente documentación:

- Nombramiento del Gobernador del Estado
- Instrumento normativo que acredita la facultad del Gobernador del Estado para solicitar donaciones y representar a esa instancia de gobierno (subrayar los artículos de la Ley Orgánica de la Administración Pública Estatal o documento equivalente emitidos por el H. Congreso).
- Identificación oficial vigente del C. Gobernador.
- Declaratoria de (Emergencia o Desastre Natural) publicada en el Diario Oficial de la Federación.
- Nombramiento de la persona designada para suscribir el contrato de donación
- Instrumento normativo que acredita la facultad de la persona designada (subrayando los artículos de la Ley que corresponda) ó
- Poder Notarial otorgado a favor del C. \_\_\_\_\_
- Identificación oficial vigente de la persona designada

Para los efectos, se señala como domicilio oficial de este gobierno estatal, el ubicado en (referir calle, número, colonia, código postal, municipio y Estado).

Con mi agradecimiento anticipado por la atención que se sirvan dispensar a esta solicitud, me reitero a sus órdenes para cualquier precisión relacionada con la misma y les renuevo las seguridades de mi consideración.

ATENTAMENTE  
“SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN”

C. \_\_\_\_\_ -  
Gobernador Constitucional del  
Estado de (nombre de la entidad federativa)

C.c.p. indicar las conducentes