



**CONCURSO ESTATAL CARTEL OFICIAL
ALUSIVO AL XXV FESTIVAL DE DIA DE MUERTOS 2025**

Autor: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Edad: _____

R.F.C. _____

OBSERVACIONES: _____

La Paz, B.C.S., a _____ de _____ 2024

ENTREGÓ:

RECIBÍÓ: