



**TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL
INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ
AV. ARCO VIAL SUR NO. 730 FRACC. LOMAS VERDES CP. 91098
XALAPA, VERACRUZ**

Por este conducto, con el carácter de pensionista de esa Institución, solicito a Usted el cambio de forma de pago de mi pensión, motivo por el cual manifiesto a Usted lo siguiente:

DATOS DEL PENSIONADO	
NOMBRE	NO. DE PENSIÓN

CAMBIAR A DEPÓSITO (CUENTA BANCARIA)

<input type="radio"/>	BANAMEX	<input type="radio"/>	SANTANDER	<input type="radio"/>	HSBC	<input type="radio"/>	BBVA BANCOMER
<input type="radio"/>	BANORTE	<input type="radio"/>	SCOTIABANK	<input type="radio"/>	AZTECA		

NO. DE CUENTA
CUENTA CLABE
NO. TELÉFONO

Lo que hago de su conocimiento para efectos de cobro de mi pensión correspondiente, anexo copia fotostática del contrato o estado de cuenta para **nómina nivel 4** y credencial IPE.

----- a ----- de ----- de -----
CIUDAD DÍA MES AÑO

FIRMA

Entregar documentación en el Área de Tesorería o enviar por correo electrónico:
domiciliacionipe@ipever.gob.mx - cambiodeformadepago@gmail.com
Atención y/o Aclaración al 228 141 05 00 Ext. 1120, 1117

