

SOLICITUD DE PAGO A LA USPEV

PÓLIZA DE LA MUTUALIDAD

PROFR. CÉSAR DELFÍN HERMIDA

Tesorero de la Mutualidad Estatal de la

Unión de Servidores Pensionados del Estado de Veracruz-Llave A.C.

Presente:

FECHA	DE	SOLICITUD
DIA	MES	AÑO

POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO Y DE LA MANERA MÁS ATENTA, ME (NOS) PERMITO (PERMITIMOS) SOLICITARLE A USTED SE SIRVA DISPONER LO CONDUCENTE, A FIN DE QUE SE ME (NOS) OTORQUE EL **PAGO DE LA PÓLIZA DE LA MUTUALIDAD ESTATAL DE LA USPEV** QUE ME (NOS) CORRESPONDE COMO BENEFICIARIO (S) DE: _____, CON NÚMERO DE PENSIÓN: _____, QUIEN FALLECIÓ EN FECHA: _____.

PARA TAL EFECTO, ANEXO (AMOS) A MI (NUESTRA) SOLICITUD DE PAGO LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- ° COPIA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN DEL ASOCIADO.
- ° COPIA DEL TESTAMENTO DE LA MUTUALIDAD DE LA USPEV.
- ° COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL (LOS) SOLICITANTE (S).
- ° COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL INE DEL (LOS) BENEFICIARIO (S).

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO DE RECIBIDO

USP F- 05