

_____, Estado de México, a ____ de _____ 20__

SUBDIRECTOR(A) DE TESORERÍA
P R E S E N T E

Por este medio, quien suscribe _____,
solicita a usted el pago de las aportaciones ordinarias y a capitalización, más los intereses
y rendimientos generados hasta la fecha de baja del socio(a) _____
_____, con clave del ISSEMYM _____.
adscrito(a) _____. Para lo cual se adjunta:

- Copia certificada del acta de defunción.
- Copia simple de la solicitud de Ingreso a la Caja de Ahorro, para la verificación de beneficiarios o en su caso Carta Testamentaria y/o Testamento certificado ante Notario Público.
- Copia simple del último comprobante de pago del socio(a) finado(a).
- Copia simple de la identificación del finado(a) y de la credencial de ISSEMYM.
- Copia simple de la identificación de los beneficiarios.
- Copia del Contrato Bancario, o estado de cuenta, o estado de movimientos del o los beneficiarios.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva dar a la presente, le envió un cordial
saludo.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

Teléfono _____