

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES ORDINARIAS

_____, Estado de México, a _____ de _____ 20____
CAJA DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL
ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

SOLICITUD DE APORTACIONES ORDINARIAS

II - DATOS PERSONALES

FECHA	CLAVE

SUBDIRECTOR (A) DE TESORERÍA
PRESENTE

II - DATOS LABORALES

UNIDAD DE ASIGNACIÓN	CLAVE
DENOMINACIÓN	
Nº DE CUENTA	

Por este medio, quien suscribe _____, con
clave del ISSEMYM _____, adscrito(a) _____

III - INFORMACIÓN GENERAL

_____ me permito solicitar a usted por esta única ocasión, la
devolución de mis aportaciones ordinarias realizadas en este ejercicio fiscal. Lo
anterior con fundamento en el artículo 43 de las Reglas de Operación de la Caja de
Ahorro del ISSEMYM. Adjunto al presente el formato de devolución debidamente
requisitado, así como copia de identificación oficial y último comprobante de pago.

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

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA

Teléfono _____

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE MÉXICOSECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADO DE MÉXICO

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES ORDINARIAS

FECHA		
D	M	A

CAJA DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL
ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

I.- DATOS PERSONALES

CLAVE	NOMBRE	R.F.C.

II.- DATOS LABORALES

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	
CLAVE	DENOMINACIÓN
BANCO	No. DE CUENTA

III.- INFORMACIÓN GENERAL

APORTACIÓN QUINCENAL	PERIODO DE APORTACIÓN	No. DE QNAS.

SOLICITANTE

NOMBRE

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE TESORERÍA

SALDO DE APORTACIONES

\$

SALDO DE PRÉSTAMO

\$

BONIFICACIÓN DE INTERESES

\$

\$

(CANTIDAD CON LETRA)

COMENTARIOS

AUTORIZACIÓN
SUTEYM - ISSEMYM

Vo.Bo.
TESORERÍA

** NOTA : TRÁMITE EN ORIGINAL Y COPIA