

SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES
DE LA EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS

SOLICITUD DE REINTEGRO DE DESCUENTO INDEBIDO

FOLIO:

Cd. _____; a ____ de _____ de 201__.

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PLAZA: TRANSFERIDO ESTATAL JUBILADO ESTATAL

R.F.C.: _____ CURP: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DELEGACIÓN SINDICAL O CENTRO DE TRABAJO: D-I D-II D-III D-IV C.T. MUNICIPIO LABORAL : _____

TIPO DE DESCUENTO

APORTACIÓN 4% APORTACIÓN ADICIONAL 10%

ABONO A PRÉSTAMO 4% ABONO A PRÉSTAMO 10% OTRO ESPECIFIQUE _____

INFORMACIÓN DEL DESCUENTO

QUINCENAS DESCONTADAS INDEBIDAMENTE: _____

CANTIDAD QUE SOLICITA SEA REINTEGRADA:	CANTIDAD A REINTEGRAR:
\$ _____	\$ _____
(_____)	(_____)

REQUISITOS:

- * COPIAS LEGIBLES DE LOS TALONES DE CHEQUES AFECTADOS CON LOS DESCUENTOS INDEBIDOS.
- * COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR POR AMBOS LADOS.
- * ESTADO DE CUENTA (PRÉSTAMOS).

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVISÓ
SARTET

AUTORIZÓ
UPYSSET

IMPRESIÓN: 2011

DOCUMENTO MUESTRA