



SOLICITUD DE RETIRO DE AHORRO

Fecha: _____ **20** _____

PMCAP-SNTE-SDRA

C.

Presidente del Patronato Mutualista de la Caja de Ahorro y Préstamos
De la Sección 40 del SNTE.
P r e s e n t e.

C.

Tesorera del Patronato Mutualista de la Caja
de Ahorros y Préstamos.

De conformidad con el reglamento vigente que rige al Patronato Mutualista de la Caja de Ahorro y Préstamos Sección 40 SNTE, el cual confiere el derecho a la devolución de los ahorros, siempre que tenga saldo a favor y no presente deuda pendiente con esta Institución.

Razón del retiro:

1) voluntario _____ **2) fallecimiento** _____

1)

El (la) que suscribe _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle Número Exterior Colonia

_____ Municipio Código Postal R.F.C.

Teléfono Casa _____ Teléfono Celular _____

Correo electrónico _____ por derecho propio solicito a este Patronato Mutualista de la Caja de Ahorro y Préstamo de la sección 40 del SNTE el retiro de ahorro voluntario, renunciando a todos los derechos y beneficios por lo que solicito la cancelación de la **clave 55 Concepto Cuota Caja de Ahorro**, siendo mi número de enlace _____ para tales efectos afirmo que los datos proporcionados por mi persona ante esta Institución son totalmente verdaderos.

2)

El (la) que suscribe _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle Número Exterior Colonia

_____ Municipio Código Postal R.F.C.

Teléfono Casa _____ Teléfono Celular _____

Correo electrónico _____ en mi calidad de _____ del Profesor (a) _____ quien falleció en fecha _____, solicito a usted tenga a bien realizar la búsqueda y en su caso la apertura del sobre de beneficiarios que en vida haya designado el profesor (a) _____ como socio de la Caja de Ahorro y Préstamos de la Sección 40 del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación, para proceder a realizar los trámites correspondientes al cobro.

Nombre _____ firma _____



Patronato Mutualista de la Caja de Ahorro y Préstamos

SECCIÓN 40

SNTE

CHIAPAS



Firma del solicitante

PMCAP-SNTE-SDRA-ANEXO

Documentación anexada:

1	Acta de defunción	Copia cotejada con original ()	Original ()
2	Acta de nacimiento del trabajador	Copia cotejada con original ()	Original ()
3	Credencial del trabajador	Copia cotejada con original ()	Original ()
4	Ultimo talón de pago	Copia cotejada con original ()	Original ()
5	Estado de cuenta actualizado	Copia cotejada con original ()	Original ()
6	Acta de matrimonio	Copia cotejada con original ()	Original ()
7	Credencial del esposo (a)	Copia cotejada con original ()	Original ()
8	Acta de nacimiento de hijo (s)	Copia cotejada con original ()	Original ()
9	Credencial de los hijos	Copia cotejada con original ()	Original ()
10	Acta de nacimiento del interesado (a)	Copia cotejada con original ()	Original ()
11	Credencial del interesado (a)	Copia cotejada con original ()	Original ()
12	Certificado de beneficiarios Folio No. _____	Copia cotejada con original ()	Original ()
13	Dictamen de jubilación	Copia cotejada con original ()	Original ()
14	Copia certificada de auto-declaratoria de herederos y nombramiento de albacea	Copia cotejada con original ()	Original ()

ENTREGA

RECIBE

Nombre y firma

Nombre y firma