

HERMOSILLO, SONORA. A _____

**LIC. MA. GUADALUPE ARMENDARIZ NAVARRETE
GERENTE GENERAL DE CAJA DE AHORRO
DEL SNTSA 43 SONORA
PRESENTE.-**

SOLICITO A USTED LA CANCELACION DE DESCUENTO S2 DE CAJA DE AHORRO, ASIMISMO; SOLICITO LA DEVOLUCION DEL MONTO ACUMULADO POR DICHO CONCEPTO. LO ANTERIOR DEBIDO A:

PARA LO CUAL PROPORCIONO MIS DATOS Y ANEXO COPIA DEL ÚLTIMO TALON DE PAGO.

NOMBRE DEL TRABAJADOR. _____

NUMERO DE TRABAJADOR. _____

CENTRO DE TRABAJO. _____

SOLCITO ME SEA PAGADO A TRAVES DE:

CHEQUE _____

DEPOSITO EN NUMERO DE CUENTA: _____

DEL BANCO _____

ATENTAMENTE

FIRMA DEL TRABAJADOR