

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a _____ de _____ 20__.

ASUNTO: Devolución de Ahorros por Defunción.

Coordinación General de Recursos Humanos.

Presente.

At'n: Mtra. Magdalena Licea Sánchez
Administradora del FAIFAP

Por este medio solicito a usted su apoyo y colaboración, con la finalidad de realizar el trámite de devolución de ahorros acumulados en el Fideicomiso FAIFAP del ahora extinto

En este sentido manifiesto bajo protesta de decir verdad, que he leído las Reglas de Operación vigentes, en específico la SECCIÓN SÉPTIMA DE LA DEVOLUCIÓN DE AHORROS; las cuales se encuentran publicadas en la página electrónica <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/reglas-operacion>

Por lo anterior RATIFICO que tengo pleno conocimiento de la solicitud que hago a mi nombre, y en *mi carácter de beneficiario* faculto que el importe de la devolución de ahorros requerido mediante este documento; en caso de ser aprobado me sea transferido a la cuenta y/o clabe interbancaria a mi nombre que adjunto como parte de los requisitos anexos.

Por último autorizo el uso de mis datos personales, con la finalidad de dar trámite a la presente solicitud.

Sin más de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Número de contacto:

Correo electrónico:

Atentamente.-

Nombre completo y firma

Notas:

- Suscribir la solicitud y recibo de devolución de ahorros, anexas requisitos (véase <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/devoluciones>).