

PLIEGO TESTAMENTARIO DE DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES RELATIVAS AL SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO

EN LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ, HOY _____ DE _____ DEL _____ POR ESTE CONDUCTO YO _____

EN MI CALIDAD DE DERECHO HABIENTE DE ESTA DIRECCIÓN DE PENSIONES Y TRABAJADOR ADSCRITO A LA SECCIÓN 52 DEL S.N.T.E., VENGO A MANIFESTAR EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES MI VOLUNTAD EXPRESA ACERCA DE LA (S) PERSONA (S) A QUIEN (ES) A MI FALLECIMIENTO HAYA DE DEVOLVERSE LAS APORTACIONES DEL 2% DEL SALARIO BASE DE COTIZACIÓN PARA EL AHORRO DEL RETIRO MAS SUS INTERESES GENERADOS, APORTACIONES QUE ESTÁN SIENDO DEPOSITADAS EN LA DIRECCIÓN DE PENSIONES POR GOBIERNO DEL ESTADO EN TERMINO DEL ACUERDO ADMINISTRATIVO, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE FECHA 12 DE MARZO DE 2002.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	DOMICILIO	%DE DISTRIBUCIÓN ENTRE DEUDOS

DATOS DEL OTORGANTE

NOMBRE COMPLETO _____ FIRMA _____

No. DE AFILIACIÓN _____

DATOS DE LOS TESTIGOS

1. NOMBRE COMPLETO: _____ FIRMA _____

DOMICILIO _____ LUGAR DONDE TRABAJA _____

2. NOMBRE COMPLETO _____ FIRMA _____

DOMICILIO _____ LUGAR DONDE TRABAJA _____

EN CASO DE QUE AL OCURRIR MI FALLECIMIENTO, LOS AQUÍ DESIGNADOS SEAN MENORES DE EDAD O INCAPACES, NOMBRO COMO TUTOR TESTAMENTARIO AL (A LA) C: _____.

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ LLENARSE A MÁQUINA O MANO EN ORIGINAL (CUATRO TANTOS), SIN ENMENDADURAS NI TACHADURAS. EL ORIGINAL DEBERÁ QUEDARSE EN EL EXPEDIENTE DEL DECLARANTE EN LA DIRECCIÓN DE PENSIONES Y UN TANTO SERÁ ENTREGADA AL TRABAJADOR.