F.E.S.A.P.A.U.V.
Caja de Ahorro Región Xalapa

Arqla. Ma. Lourdes Beauregard García
Administrador Regional
Presente:

Por este conducto solicito a usted, de la manera mas atenta, gire las instrucciones pertinentes a quien corresponda, a fin de que sea aplicado a mi salario descuento único por la cantidad de $ 1,000.00 (con letra) (un mil pesos 00/100 m.n.) por concepto de aportación inicial de la Caja de Ahorro. En la 1ª. quincena de diciembre del presente año.

Nombre_____

Número de personal_____

Tipo de personal_____

Dependencia_____

Zona _____

Agradeciendo de antemano su atención.

Xalapa, Ver., a ____ de _____ del 20___.

_____
Firma