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 más atenta, gire las instrucciones pertinentes a quien corresponda, a fin de que sean aplicados a mi salario (___) (letra) _____ descuentos quincenales por la cantidad de $_____M.N. (con letra) _____ _____ mismos que resultan del préstamo que he solicitado a la Caja de Ahorro F.E.S.A.P.A.U.V.

Nombre_____

Número de personal_____

Tipo de personal_____

Dependencia_____

Zona _____

Agradeciendo de antemano su atención.

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

_____
Firma