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 descuentos quincenales por la cantidad de $_____M.N. (con letra) _____ por concepto de ahorro. Del periodo de la 1ª. quincena de diciembre del 20___ a la 2ª. de noviembre del 20___.

Nombre_____

Número de personal_____

Tipo de personal_____

Dependencia_____ Zona _____

Domicilio _____

Tel. _____ E – Mail _____

Beneficiarios:

Nombre	Domicilio	%

Agradeciendo de antemano su atención.

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

_____
Firma