



Sindicato de Trabajadores al Servicio del Poder Ejecutivo del Estado 2020 - 2024



Formato para Baja del Fondo de Ahorro y Préstamos

C.C. MIEMBROS DE LA COMISIÓN DEL
FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMOS DEL
SINDICATO DE TRABAJADORES AL
SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO
P R E S E N T E S.

_____ empleado público estatal, afiliado al
Sindicato de Trabajadores al Servicio del Poder Ejecutivo (S.T.A.S.P.E.), por este conducto me permito solicitar **mi baja como socio activo del Fondo de Ahorro y Préstamos** de nuestra organización sindical, por así convenir a mis intereses, para lo cual proporciono mis datos generales:

R.F.C.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
NOMBRAMIENTO		NOMBRE DE DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	
No. DE OFICINA DE PAGO	TEL. OFICINA	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, No., COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN)			
TEL. PARTICULAR			

_____ MICH., A _____ DE _____ DE _____

FIRMA