



SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO

Datos requeridos a socios(as) activos(as) de Morelia para llenado de credencial

**AL H. COMITÉ EJECUTIVO DEL STASPE
PRESENTE :**

Me permito solicitar formal y libremente por conducto de la presente, la credencial que me identifique como socio activo del STASPE; a fin de cumplir con lo estipulado en los Estatutos en sus obligaciones y derechos, consignando para tal efecto los siguientes datos:

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
|------------------|------------------|-----------|
| | | |

| NOMBRE DE LA OFICINA | NÚMERO DE LA OFICINA |
|----------------------|----------------------|
| | |

| RFC | CURP | NSS | DPCE |
|-----|------|-----|------|
| | | | |

| DOMICILIO PARTICULAR | | |
|----------------------|------|-----------|
| CALLE | | NÚMERO |
| | | |
| COLONIA | C.P. | MUNICIPIO |
| | | |

| TELÉFONO PARTICULAR | | | | |
|---------------------|------|------|------|--------|
| TEL. | CEL. | OFI. | LADA | NÚMERO |
| | | | | |

TACHA EL TIPO DE TELÉFONO

Nota: Los Socios tendrán que anexar talón de cheque reciente donde aparezca el descuento de la clave 53, y deberán presentarse para tomarse la fotografía en donde el Comité Ejecutivo les indique o en las oficinas Sindicales, ubicadas en: Av. Pascual Ortiz Rubio No. 421, Col. Congreso Constituyente de Michoacán, de la Ciudad de Morelia.