

Asociación de Auxilio Póstumo del Empleado de Salud Pública DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

5a. Calle 5–23 zona 1 – página Web <u>www.asapespu.com</u> PBX 22001515 ext: 106, 135

SOLICITUD DE DESCUENTO AUTOMÁTICO DE LA PENSIÓN DE JUBILADO

Señor Gerente

ASOCIACION DE AUXILIO POSTUMO

DEL EMPLEADO DE SALUD PÚBLICA

Ciudad

Cloudd	Lugar y Fecha:	
Yo:	Código de Asociado:	Expediente:
Me identifico con Cedula c	de vecindad y/o DPI, número:	
Señalando para recibir Not	tificaciones en:	
	Teléfono:	
Correo electrónico:		
Ante usted comparezco y	EXPONGO	
,	o optativo de la Asociación de Auxilio Póstumo sión de jubilado en régimen de clases pasivas o	•
	SOLICITO	
	a Dirección de Contabilidad del Estado, a fin la Asociación de Auxilio Póstumo del Emplea	·
a jubilados, Por lo tanto	uento es aplicado única y exclusivamente por o, ASAPESPU solamente se limita a enviar est ado el responsable de verificar que sus descue	te documento para su respectivo
	trámite a la solicitud de descuento es necesar renuncia, destitución o jubilación.	rio haber dado el aviso de cambio
	F.) Asociado	

DEPTO. TRABAJO SOCIAL Telefax: 22001513