

Solicitud De Cambio De  
Cuenta Bancaria



**Instituto de  
Pensiones del  
Estado de Veracruz**

**Folio:**

**Fecha:**

**Afiliación o Pensión:**

**Nombre Completo:**

**Teléfono:**

**Cuenta Bancaria**

**Banco:**

**Núm. de Cuenta:**

**Cuenta Clabe:**

**Banco Anterior**

**Banco:**

**Núm. de Cuenta:**

**Cuenta Clabe:**

**Firma**