

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

**A LA ASOCIACIÓN MUTUALISTA
DEL S.E.T.S.E.
REGION XALAPA**

P R E S E N T E

El que suscribe, miembro de la Asociación de Jubilados y Pensionados del S.E.T.S.E. por su propia voluntad manifiesta su anuencia para pertenecer al **GRUPO MUTUALISTA** de la mencionada agrupación.

En tal virtud, aporta los siguientes datos:

NOMBRE: _____

No. DE PENSION: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

COLONIA: _____ TEL: _____

LUGAR: _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : _____

ESTA DE ACUERDO POR LO TANTO DE QUE DE SU PENSION LE SEAN DESCONTATADOS
\$ 100.00 Cien pesos 00/100 M.N.

Y QUE EN EL CASO DE QUE RENUNCIE A ESTA MUTUALIDAD, NO LE SERÁN
DEVUELTAS LAS CANTIDADES QUE HAYA APORTADO.

A T E N T A M E N T E
“EDUCACIÓN, SUPERACION Y PATRIA”

Xalapa, Ver., de 202 _____

ARTICULO NOVENO : LOS FAMILIARES DEL PENSIONADO SOLO TENDRAN DERECHO A LOS BENEFICIOS SI ESTE COTIZO DOS AÑOS.