

SOLICITUD DE MODIFICACION EN EL SISTEMA DE TELECOMM

FECHA:

LUGAR:

FOLIO	ESTADO	MUNICIPIO

NOMBRE EX TRABAJADOR	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
PARENTESCO	

CORRECCIONES

DICE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

DEBE DECIR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

OBSERVACIÓN(ES)

NOMBRE, Ó HUELLA SOLICITANTE

TELEFONO DEL CONTACTO:
EN QUE LISTA SE PUBLICÓ:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE.