



FORMULARIO PARA REINTEGRO DE CUOTAS ORDINARIAS

CÓDIGO

Guatemala ____ de ____ de 20__

Señor
JEFE DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
ASAPESPU
Guatemala

Estimado Señor:

Deseo éxitos en sus labores cotidianas. Por este medio solicito de su apoyo debido a que se realizó un descuento de **Q** _____ que corresponde a cuotas del beneficio de auxilio póstumo, por lo cual solicito lo siguiente:

- REINTEGRO POR RENUNCIAR AL BENEFICIO**
- REINTEGRO OTRAS DEPENDENCIAS**
- REINTEGRO POR DOBLE DESCUENTO (PARTIDA MULTIPLE)**
- REINTEGRO OTROS**

Periodo al que corresponde el reintegro:

Asimismo, extendiendo mi agradecimiento por la atención brindada, sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

Firma _____

Nombre _____

Teléfono _____

