



SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO

Datos requeridos a socios(as) activos(as) del Interior del Estado de Michoacán y Ciudad de México para llenado de credencial

**AL H. COMITÉ EJECUTIVO DEL STASPE
P R E S E N T E :**

Me permito solicitar formal y libremente por conducto de la presente, la credencial que me identifique como socio activo del STASPE; a fin de cumplir con lo estipulado en los Estatutos en sus obligaciones y derechos, consignando para tal efecto los siguientes datos:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

FOTOGRAFÍA	FIRMA (NO SALIRSE DEL RECUADRO)
FOTO RECIENTE, SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS	

NOMBRE DE LA OFICINA	NÚMERO DE LA OFICINA

RFC	CURP	NSS	DPCE

DOMICILIO PARTICULAR		
CALLE		NÚMERO
COLONIA	C.P.	MUNICIPIO

TELÉFONO PARTICULAR				
TEL.	CEL.	OFI.	LADA	NÚMERO

TACHA EL TIPO DE TELÉFONO

Nota: Los Socios tendrán que anexar talón de cheque reciente donde aparezca el descuento de la clave 53.