



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES
DEPARTAMENTO DE PENSIONES Y JUBILACIONES

Solicitud para Ayuda de Gastos de Funeral a Pensionados y Jubilados de
ISSSTESON

Datos del fallecido:

Nombre: _____

Edad: _____

Años de Servicio: _____

Fecha de Aceptación de Pensión: _____

Fecha de Fallecimiento: _____

Cantidad: (7 salarios mínimos) Vigente en Hermosillo, Sonora.

Para tal efecto adjunto a la presente los siguientes documentos:

- ^{Original} Factura de Gastos de Funeral (Original o copia certificada)
- ^{original} Acta de Defunción (Original o copia certificada)
copia INE de la persona que aparece en la factura.

Lugar: _____ a _____ de _____ de _____

Nombre del solicitante _____

Domicilio _____

Firma

SIN TEXTO

RECIBIDO
10 JUN 2019
PRENSIONES Y JUBILACIONES
HERMOSILLO, SONORA.