Forma

Descripción generada automáticamente con confianza baja**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS FEDERAL OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL**

Asunto: CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, A DE DE 2023.

**A QUIEN CORRESPONDA PRESENTE.**

Por medio de la presente, yo , con RFC:

, con domicilio ubicado en calle/avenida:

, No ext. , No int. , Colonia:

\_, Delegación/Municipio: \_, Estado: , teléfono particular: , celular:

, correo electrónico: , con

parentesco

por afinidad o consanguíneo del finado

, y con fecha de fallecimiento

.

Hago constar bajo protesta de decir verdad que, (si/no) viví con el trabajador hasta la fecha de su fallecimiento, cubriendo todos los gastos originados por la inhumación o cremación de la persona finada mencionada con antelación, motivo por el cual solicito el trámite de pago de la prestación por defunción anexando la documentación original correspondiente.

**(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)**