****

**OFICIALÍA MAYOR**

**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 2024.

**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)**

SE-1.7.1.3/DRH/F/027

Ver. 3