INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Dirección de Afiliación, Vigencia de Derechos y Cobranza
Coordinación de Vigencia de Derechos y Archivo
Departamento de Afiliación y Vigencia de Derechos
SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TIEMPO Y MONTO COTIZADO

Datos del solicitante: Fecha: _____

R.F.C.: _____

Nombre: _____

Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en:

Calle: _____

No. Exterior: _____ Interior: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ C.P.: _____ Tel. con lada: _____

Correo Electrónico _____ Celular: _____

Solicitud de servicio:

Tiempo cotizado

Monto Cotizado

Observaciones:

Requisitos:

1) Formato de solicitud firmado
2) Copia de identificación oficial vigente
3) Hoja de servicios

ATENTAMENTE,

FIRMA

Consulta del aviso de privacidad integral y simplificado.
El aviso de privacidad integral y simplificado podrá ser consultado en la página institucional de internet del Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato: www.isseg.mx

Departamento de Afiliación y
Vigencia de Derechos
vderechos@isseg.gob.mx
Teléfono 01 (473) 7351400
Ext. 2784

SELLO

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TIEMPO Y MONTO COTIZADO

Solicitante: _____ **Recibe:** _____