



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Dirección de Prestaciones
Coordinación de Préstamos Personales y Servicios

SOLICITUD PARA ENTREGA DE PAGARÉS LIQUIDADOS

Fecha: _____

Datos del solicitante:

Campo para llenado exclusivo del ISSEG

ID: _____

R.F.C.: _____

Nombre: _____

Domicilio:

Calle: _____

No. Exterior: _____ Interior: _____ Colonia: _____

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

Correo Electrónico _____ Celular: _____

Observaciones:

Requisitos:

- 1) Formato de solicitud firmado
- 2) Copia de identificación oficial vigente

Firma del solicitante: _____