

Solicitud para la Expedición de Constancias de Percepciones y Deduciones para Servidores Públicos

Toluca, Estado de México, _____ de _____ de 201__

L.C.P. Daniel Martínez Penilla
Subdirector de Control de Pagos

Quien suscribe _____

Beneficiario de _____

con clave de servidora o servidor público (9 dígitos) _____ R.F.C. _____,

y número telefónico _____; me dirijo a usted para solicitar una **Constancia de Percepciones y Deduciones**, para lo cual anexo copia simple de la siguiente documentación:

() Identificación oficial vigente () Otro (especificar) _____

QNA:	MES:	AÑO:

QNA:	MES:	AÑO:

Para uso exclusivo del Control de Pagos

(Especificar para qué trámite se utilizará la constancia)

A t e n t a m e n t e

Firma igual a la que aparece en la identificación oficial

NOTA: Para brindarle un mejor servicio, le recomendamos llamar a los teléfonos 01 (722) 2142969 y 2149130, después de 5 días hábiles para confirmar que su documento esté listo para su entrega y evitar contratiempos