

FECHA _____

LIC. ELISEO GOMEZ LOPEZ
Secretario del H. Ayuntamiento
P R E S E N T E

REQUISITOS:

Datos del Solicitante

El (a) TRABAJADOR C. _____ con
domicilio en: Calle _____ No- _____ Maz- _____ Lot _____ de la
Colonia- _____ C.P.- _____ de Valle de Chalco solidaridad, solicito a usted se me
extienda una constancia de dependencia económica ya que no cuento con un recibo de pago que avale mi salario;
y manifiesto bajo protesta de decir verdad y teniendo conocimiento de las penas en que incurren los que declaran
con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial en términos del artículo 156 fracción I del Código Penal del
Estado de México vigente, que me desempeño como _____ Y percibiendo un
ingreso aproximado de \$ _____ (Letra) _____

forma mensual, quincenal o semanal, del cual dependen económicamente:

con quien tengo un parentesco: _____

- * Copia de Acta de nacimiento del trabajador y dependientes.
- * Copia de identificación de trabajador y dependientes con fotografía
- * Ultimo talón de pago del trabajador
- * Copia de comprobante de domicilio.

Agua, predio o teléfono

En caso de rentar, traer autorización y copia de la identificación del Dueño.

COSTO \$ 87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS M.N)