



SOLICITUD DE REEMBOLSO POR DEFUNCIÓN (ANEXO "X")		
FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE FOLIO (PARA USO EXCLUSIVO DE LA DPSES)	
DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C.	CURP	CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO FINADO		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C.	CURP	NUMERO DE EMPLEADO
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN		
ESPECIFICACIONES	DOCUMENTOS SOLICITADOS	
<p><i>I. Las pagas de defunción se cubrirán al familiar o a la persona que se haya hecho cargo de los gastos de defunción del servidor público finado, que tramite este pago y presente constancia de haber realizado las erogaciones correspondientes, los derechos obtenidos por este concepto no podrán ser objeto de cesión.</i></p> <p><i>II. Esta prestación se cubrirá en una sola ocasión.</i></p>	<input type="radio"/>	Oficio se solicitud de su unidad administrativa
	<input type="radio"/>	Escrito Libre de la persona que se haya hecho cargo de los gastos de defunción solicitando el reembolso
	<input type="radio"/>	Copia del último talón de pago del trabajador (finado)
	<input type="radio"/>	Copia de la credencial del trabajador de la SEMARNAT (finado)
	<input type="radio"/>	Factura a nombre de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios, XML y validación del SAT
	<input type="radio"/>	CURP de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios
	<input type="radio"/>	Copia del INE de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios
	<input type="radio"/>	Comprobante de domicilio no mayor a un mes, de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios
	<input type="radio"/>	Estado de cuenta bancario con CLABE y número de cuenta visible no mayor a un mes, de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios
	<input type="radio"/>	Constancia de situación fiscal domicilio no mayor a un mes, de la persona que se haya hecho cargo de los gastos funerarios

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Bajo protesta de decir verdad hago constar que todos los datos proporcionados son ciertos y correctos y que la firma que asiento en la presente solicitud es del suscrito.

OBSERVACIONES:

-La solicitud entregada en esta Institución, no garantiza el pago del apoyo solicitado, si no se cumple con los documentos solicitados y lo señalado en establecido en la Norma de Pagas de Defunción USC-PS02-98 de la SHCP

-Se debe llenar sin enmendaduras ni tachaduras; la presente solicitud con **la totalidad de la documentación solicitada sin excepción**, para estar en posibilidad de realizar el trámite.