

SOLICITUD DE REEXPEDICIÓN DE CHEQUE

NOMBRE: _____

No. DE CHEQUE CANCELADO _____ MONTO _____

LUGAR DE ADSCRIPCIÓN _____ PUESTO _____

TIPO DE PAGO

CATORCENAL _____ AGUINALDO _____

OTRO _____

PERÍODO QUE CUBRE EL CHEQUE _____

MOTIVO DE LA REEXPEDICIÓN _____

DOCUMENTACIÓN ANEXA A LA SOLICITUD:

IDENTIFICACIÓN OFICIAL

CREDENCIAL PARA VOTAR
CREDENCIAL LABORAL DE LA UNIVERSIDAD
LICENCIA DE CONDUCIR
PASAPORTE
CÉDULA PROFESIONAL
CARTILLA DE SERVICIO MILITAR NACIONAL

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y ES RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA EMISORA.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA BENEFICIARIA O DE
SU REPRESENTANTE LEGAL