Solicitud Pago Único

Dir. de Prestaciones Económicas
Subdirección de Control de Pago
Departamento de Nómina

Av. Industria Militar 1053,
Col. Lomas de Sotelo,
Deleg. Miguel Hidalgo,
CP 11200, Ciudad de México

Lugar | Día | Mes | Año

Datos de la o el solicitante y la o el beneficiario

Nombre completo

CURP | RFC

Datos de la o el militar o pensionista fallecida o fallecido

Nombre completo

CURP | RFC

Matrícula | Grado | Expediente

Fecha del fallecimiento

Datos de la o el militar

Nombre completo

CURP | RFC

Matrícula | Grado

Domicilio actual

Tipo de vialidad (Calle) - Nombre

Número exterior 1 | Número exterior 2 | Número interior

Tipo asentamiento humano (Colonia / Población) - Nombre

C.P. | Localidad

Municipio o Delegación | Estado

Entre Vialidades (tipo y nombre) | Vialidad Posterior (tipo y nombre)

Descripción de Ubicación (información adicional de referencia)

Correo electrónico | Teléfono: Celular:

Documentación requerida

- [ ] Acta de nacimiento de la o el solicitante. Copia
- [ ] Acta de defunción de la o el pensionista o la o el militar fallecido. Copia
- [ ] Hoja de notificación de fallecimiento. Copia
- [ ] Tarjeta de filiación vigente de la o el fallecido. Copia
- [ ] Recibo de último pago. Copia
- [ ] Identificación oficial legible y vigente de la o el solicitante por ambos lados (Credencial para votar o pasaporte). Copia
- [ ] Clave Única de Registro de la Población (CURP) de la o el solicitante por ambos lados. Copia
- [ ] Comprobante de domicilio completo de la o el solicitante (recibo de teléfono, luz o predio; no mayor a 3 meses). Copia
- [ ] Nombramiento y aceptación del cargo de heredero universal en caso de sobrinas, sobrinos, hermanas, hermanos, nietas, nietos y cuando el importe no cobrado sea mayor a dos meses de pensión o haber de retiro, mas la parte proporcional de aguinaldo.

Indique el año y mes ó meses del importe no cobrado

Deseo que el trámite sea radicado

Indicar sucursal de Banjercito

Respetuosamente.

Nombre, firma y/o huella digital en su caso.

Nota

1. Los datos personales recabados en el presente formato serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales correspondientes del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas, en donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales ante el mismo. Lo anterior se informa en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero del 2017. **Este documento es oficial y gratuito, se prohíbe su venta.** *V.04.18*

CESIÓN DE DERECHOS

Por medio de la presente, manifestamos a ustedes el estar de acuerdo en ceder los derechos como depositario legal a _____ _____ , únicamente para el trámite y cobro del **Pago Único** correspondiente a los importes que no hizo efectivos mi madre o padre _____ , antes de su fallecimiento, ocurrido el día _____ , pensionista de la o el extinto militar:

Nombre completo

Grado

Matrícula

Quienes ceden los derechos

Nombre completo y firma.	Nombre completo y firma.
Nombre completo y firma.	Nombre completo y firma.
Nombre completo y firma.	Nombre completo y firma.

Lo anterior en virtud de no existir ningún otro beneficiario con **derecho a la pensión**, por lo tanto acepto y me hago responsable.

Respetuosamente.

Nombre, firma y/o huella digital en su caso.

Testigos

Nombre completo y firma.	Nombre completo y firma.

Nota

1. Se deberán anexar fotocopias de las credenciales para votar de TODOS LOS FIRMANTES, para cortejar firmas.
2. En caso de hijos extintos, anexar copia certificada por el Registro Civil del acta de defunción.
3. Los datos personales recabados en el presente formato serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales correspondientes del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas, en donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales ante el mismo. Lo anterior se informa en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero del 2017. **Este documento es oficial y gratuito, se prohíbe su venta.** *V.04.18*