

SECRETARÍA DE CONFLICTOS
DEL STEUAD
Presente. -

Solicito de la manera más atenta, pago de ORTOPEDICOS de acuerdo a las Cláusulas 22 y 50.10 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente, para lo cual anexo receta médica y factura original, mis datos laborales son los siguientes:

Nombre: _____

Clave: _____

Adscripción: _____

La prestación solicitada es para: () Trabajador () Cónyuge () Hijo (a)

Agradeciendo de antemano sus atenciones, reciba un cordial saludo.

Atentamente

c.c.p. Secretario General del STEUAD
Interesado (a)