

Reclamación por Traspaso Indebido

Nombre*	NSS
Calle, Número exterior, Número Interior	CURP (en su caso)
Colonia	RFC
Delegación o Municipio	Tel. Nacionalidad
Entidad Federativa C.P.	

Por propio derecho, manifiesto bajo protesta de decir verdad que en ningún momento he solicitado el traspaso de mi cuenta individual a Afore _____, por lo que deseo que ésta sea devuelta a la Afore _____ que es donde yo estaba registrado con anterioridad, asimismo, hago de su conocimiento que la decisión que hago constar en el presente escrito es irrevocable.

Acompaño al presente, copia de los siguientes documentos (Marcar con una "x" los documentos que anexa al presente):

- Credencial de elector.
- Comprobante de domicilio.
- Estado de cuenta de la Afore en la que estaba registrado
- Constancia de Traspaso de la Afore a la que fue traspasada mi cuenta indebidamente o Estado de Cuenta emitido por ésta.

Bajo protesta de decir verdad,

Fecha en que firma la reclamación: DD MM AAAA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 150px; width: 100%;"></div> <p>Firma del Trabajador y huella digital* (La firma y huella no debe de salir del cuadro)</p>
---	---