



**C. DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO
DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ
PRESENTE**

<i>(1) FECHA DE SOLICITUD</i>		
<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>

CAMBIO DE DOMICILIO

POR ESTE CONDUCTO INFORMO A USTED QUE HE CAMBIADO MI DOMICILIO, MOTIVO POR EL CUAL MANIFIESTO A USTED LOS SIGUIENTES DATOS:

<i>(2) DATOS GENERALES DEL(A) SOLICITANTE</i>					
<i>NO. DE PENSION</i>		<i>R.F.C. CON HOMOCLOVE</i>		<i>C.U.R.P.</i>	
<i>(3) NOMBRE</i>					
<i>APELLIDO PATERNO</i>		<i>APELLIDO MATERNO</i>		<i>NOMBRE(S)</i>	
<i>(4) DOMICILIO ACTUAL</i>					
<i>(5) AVENIDA</i>	<i>(6) CALLE</i>	<i>(7) PRIVADA</i>	<i>(8) PROLONGACION</i>	<i>NUMERO</i>	
				<i>EXT.</i>	<i>INT.</i>
NOMBRE:					
<i>(9) UNIDAD</i>	<i>(10) FRACCIONAMIENTO</i>	<i>(11) COLONIA</i>	<i>(12) CONGREGACION</i>	<i>(13) EJIDO</i>	<i>COD. POSTAL</i>
NOMBRE:					
<i>(14) MUNICIPIO</i>			<i>(15) ENTIDAD</i>		
<i>(16) N° TEL. CASA 10 Dígitos *</i>				<i>(17) N° TEL. CELULAR 13 Dígitos *</i>	

Lo que hago de su conocimiento para efectos de envío y/o cobro de mi pensión correspondiente.

SELLO DE RECIBIDO

(18) NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

**INSTRUCCIONES DE LLENADO
DEL FORMATO PIVD-F-006**

- (1) FECHA DE SOLICITUD:** En este espacio se anotará la fecha en que se solicita el beneficio, iniciando por día, mes y año.
- (2) DATOS GENERALES DEL(A) SOLICITANTE:** No. De Pensión, R.F.C. con homoclave y CURP.
- (3) NOMBRE:** En este punto se deberá escribir el nombre completo del(la) solicitante, iniciando por apellido paterno, materno y nombre.
- (4) DOMICILIO ACTUAL:** En los espacios (5), (6), (7) y (8) se anotará el domicilio completo y actual del(la) solicitante.
NOMBRE: Anotar el nombre de la calle y número de la casa en donde habita el(la) solicitante.
- (5) CODIGO POSTAL:** Anotar el Código Postal que tiene en su domicilio el(la) solicitante.
- (6) EN LOS ASPECTOS (9), (10), (11), (12), (13):** Escribir la colonia en donde vive el(la) solicitante.
NOMBRE: Anotar el nombre de la calle y número de la casa en donde habita el(la) solicitante.
- (7) MUNICIPIO Y ENTIDAD:** Apuntar el municipio en donde vive el(la) solicitante y la entidad a la que pertenece.
- (8) N° TELEFONO DE CASA:** En este se espacio deberá registrar el Número Telefónico del(la) solicitante.(Obligatorio)
- (9) N° TELEFONO CELULAR :** En este se espacio deberá registrar el Número de Celular del(la) solicitante.(Obligatorio)
- (10) FIRMA:** Escribir el nombre y la firma del(la) solicitante.

CONSULTE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN: <http://www.veracruz.gob.mx/ipe/transparencia/sistema-de-datos-personales/>