



FORMATO DE AVISO DE FALLECIMIENTO DE PENSIONISTAS

Datos de la Persona Solicitante

El formato debe ser requisitado de manera digital o con letra de molde

En la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz a _____ de _____ de _____.

No. de Pensión de IPE Importe (\$)

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

Nombre del/la finado (a)

Fecha de fallecimiento Causa del fallecimiento
Día/ Mes/ Año

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) Parentesco

No. Acta de defunción Lugar de registro

Cheque Tarjeta/Depósito

CONSULTA NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD EN:
http://www.veracruz.gob.mx/ipe/wp-content/uploads/sites/20/2023/10/AVISO_DE_PRIVACIDAD_INTEGRAL_DEL_DEPARTAMENTO_DE_VIGENCIA_DE_DERECHO_S_IPE.pdf



FORMATO DE AVISO DE FALLECIMIENTO DE PENSIONISTAS

Datos de la Persona Solicitante

El formato debe ser requisitado de manera digital o con letra de molde

En la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz a _____ de _____ de _____.

No. de Pensión de IPE Importe (\$)

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

Nombre del/la finado (a)

Fecha de fallecimiento Causa del fallecimiento
Día/ Mes/ Año

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) Parentesco

No. Acta de defunción Lugar de registro

Cheque Tarjeta/Depósito

CONSULTA NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD EN:
http://www.veracruz.gob.mx/ipe/wp-content/uploads/sites/20/2023/10/AVISO_DE_PRIVACIDAD_INTEGRAL_DEL_DEPARTAMENTO_DE_VIGENCIA_DE_DERECHO_S_IPE.pdf