



Sindicato Único de Empleados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.

DATOS TESTAMENTARIOS | NOTARÍA MONTES DE OCA

_____, Sonora a _____ de _____ de 20_____

Nombre del trabajador: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: _____

Ocupación: _____

Clave electoral: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____

C.U.R.P.: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Nombre de los Herederos: _____

Nombre de Albacea: _____

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente, quedo de usted para cualquier aclaración al respecto.

Atentamente

C. _____

Nombre y Firma

Comité Ejecutivo Estatal 2021 - 2024 / Secretaría de Previsión y Acción Social.