Subdelegación 8 San Ángel

Área de Cobranza

En atención al convenio de pago indirecto y reembolso de subsidios, suscrito con el Instituto, me permito comunicar a usted que a partir de esta fecha autorizo a los ciudadanos Arturo Peña Juárez y Luis Aguilar Moncayo, cuyas firmas y fotografías aparecen al calce del presente oficio, para que a mi nombre reciban los cheques o facturas por concepto de reembolso en que aparecen con el importe de los subsidios derivado de los certificados de incapacidad.

FOTOGRAFÍA FOTOGRAFÍA

FIRMA FIRMA

Arturo Peña Juárez Luis Aguilar Moncayo

Ciudad de México a 30 de octubre de 2018