



FONDO PARA EL FINANCIAMIENTO Y AHORRO PARA LOS TRABAJADORES
DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

CÉDULA DE MODIFICACIÓN

Nombre del Solicitante _____

CURP _____ No. de Empleado _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Municipio _____

Dependencia adscripción _____ Unidad Responsable _____

Correo Electrónico _____

Autorizo a la administración del Fondo para que proceda a modificar el descuento de la nómina de sueldo de la cantidad actual de \$ _____ (Importe en letras) _____ quincenal por el importe de \$ _____ (importe en Letras) _____ quincenal.

Firma del Solicitante

FOFYA

REQUISITOS MODIFICACIÓN DE AHORRO

1. -Formato de modificación;
2. -Copia credencial de elector;
3. -Copia del recibo de nómina más reciente.