

**C. DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO
DE PENSIONES DEL ESTADO DE VERACRUZ
AV. ARCO VIAL SUR NO.730 FRACC. LOMAS VERDES C.P. 91080
XALAPA, VERACRUZ**

Por este conducto, con el carácter de pensionista de esa Institución, solicito a Usted el cambio en la forma de pago de mi pensión, motivo por el cual manifiesto a Usted lo siguiente:

DATOS DEL PENSIONADO	
NOMBRE	NO. DE PENSIÓN

CAMBIAR A DEPÓSITO (CUENTA BANCARIA)

<input type="checkbox"/> BANAMEX	<input type="checkbox"/> SANTANDER	<input type="checkbox"/> HSBC	<input type="checkbox"/> BBVA BANCOMER
<input type="checkbox"/> BANORTE	<input type="checkbox"/> SCOTIABANK	<input type="checkbox"/> BANCO AZTECA	

CUENTA:	
CUENTA CLABE:	
NÚMERO DE TELÉFONO:	

Lo que hago de su conocimiento para efectos de cobro de mi pensión correspondiente, anexo copia fotostática del contrato o estado de cuenta y credencial IPE.

----- a ----- de ----- de -----
 CIUDAD DÍA MES AÑO

 FIRMA

Entregar documentación en Modulo No. 05 en IPE o enviar por correo electrónico:
 domiciliacionipe@ipever.gob.mx
 228 1 41 05 00 Ext. 1059