

# INSTITUTO DE PENSIONES PARA EL ESTADO DE SINALOA.

F16

## SOLICITUD DE RETIRO DEL SALDO DE LA CUENTA INDIVIDUAL POR FALLECIMIENTO.

Por medio del presente, solicito a este Instituto que usted preside a efecto de que se me otorgue como beneficiario por fallecimiento, describiendo los siguientes datos:

### DATOS DEL FALLECIDO:

Nombre: \_\_\_\_\_ R.F.C: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno      Apellido materno      Nombre(s)  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_  
Dependencia en que laboraba: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Número de empleado: \_\_\_\_\_  
Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de baja: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBERA ANEXAR

#### "USO EXCLUSIVO DEL IPES, NO LLENAR"

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento del trabajador en original                      | <input type="checkbox"/> Constancia de antigüedad de Servicio                     |
| <input type="checkbox"/> Acta de defunción (original)                                       | <input type="checkbox"/> Copia credencial de elector del trabajador               |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento del solicitante en original                     | <input type="checkbox"/> Credencial de elector del solicitante                    |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento de los beneficiarios del trabajador en original | <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (original y copia)              |
| <input type="checkbox"/> Acta de matrimonio (original) en caso de ser casado (a)            | <input type="checkbox"/> Constancia de situación fiscal del solicitante (RFC-SAT) |

\* R = Recibido. NR = No Recibido.

La documentación que el IPES reciba, se indicará con una "R" en el paréntesis respectivo. ( )

Los paréntesis con un "NR" significará que el IPES **NO** recibió dicha documentación.

El presente formato sustituye los formatos anteriores al 17 de abril del 2023.

Las solicitudes al IPES a partir del 18 de abril del 2023 deberán hacerse formato (F16-SRCIF\_16)

NOTA: SE GESTIONARÁ SU TRÁMITE CUANDO ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN INDICADA.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

**FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO**