



Toluca, Estado de México; _____ de _____ de 202_____

Dra. en D. Miroslava Carrillo Martínez
Auditora Superior de Fiscalización del Estado de México.
P r e s e n t e

Solicito a usted amablemente que tenga a bien expedir la Constancia Certificada por Años de Servicio que proporciona el Órgano Superior de Fiscalización a su cargo, a nombre del (la) C. _____, quien prestó sus servicios como _____, hasta el día _____, fecha en que falleció. Quien suscribe, beneficiario(a) de dicha constancia, y con domicilio en _____ requiere el documento para realizar los trámites que por ley correspondan, en su calidad de

viudo(a) _____ padre (madre) _____ otro _____ del finado(a)
 hijo(a) _____ hermano(a) _____

Agradezco su disposición y quedo a sus órdenes.

Atentamente

Servidor Público Solicitante
Nombre y Firma

