

# TESTAMENTO DEL S.S.T.E.E.V.

El trámite se realizará en la ciudad de Xalapa y es necesario agendar una cita al tel. [2288170000](tel:2288170000) extensión [161](tel:2288170000)

## Requisitos:

1. El trámite es un ACTO PERSONALÍSIMO, por lo que el derechohabiente debe acudir personalmente a realizar el mismo.
  2. Presentarse en la hora acordada de su cita programada.
  3. Copia de su INE y/o Cedula profesional (original para cotejo).
  4. Formato de Disposición Testamentaria impresa a doble cara (en una misma hoja debidamente llenada en tres tantos con bolígrafo tinta azul, sin tachaduras ni enmendaduras y sin firma (dicho documento debe ser firmado en presencia de la autoridad correspondiente).
- Recuerden que el testamento del S.S.T.E.E.V lo pueden modificar cuantas veces quieran, siendo válido el último realizado



# SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

## DISPOSICIÓN TESTAMENTARIA PARA DERECHOHABIENTES ACTIVOS

SELLO DEL  
SINDICATO QUE  
GESTIONA EL  
TRAMITE

El que suscribe: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Derechohabiente

No. de Personal: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_ C U.R.P. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

En cumplimiento a lo dispuesto por el Artículo 48 de la Ley del Seguro Social de los Trabajadores de la Educación del Estado de Veracruz, expedida con fecha 8 de mayo de 1967, dispone que al ocurrir su fallecimiento, la cantidad que constituya la Póliza de Defunción en vigor sea entregada a las siguientes personas, cuyas generales son:

1	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
2	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
3	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
4	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
5	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
6	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	
7	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	Porcentaje %
Domicilio					
Calle		Número	Colonia	Localidad	

