



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Dirección de Afiliación, Vigencia de Derechos y Cobranza
Coordinación de Vigencia de Derechos y Archivo
Departamento de Afiliación y Vigencia de Derechos

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TIEMPO Y MONTO COTIZADO

Datos del solicitante: Fecha: _____
R.F.C.: _____
Nombre: _____

Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en:
Calle: _____
No. Exterior: _____ Interior: _____ Colonia: _____
Municipio: _____ Estado: _____ C.P.: _____ Tel. con lada: _____
Correo Electrónico _____ Celular: _____

Solicitud de servicio:

Tiempo cotizado _____

Monto Cotizado _____

Observaciones: _____

Requisitos: 1) Formato de solicitud firmado
2) Copia de identificación oficial vigente

ATENTAMENTE,

FIRMA

Consulta del aviso de privacidad integral y simplificado.
El aviso de privacidad integral y simplificado podrá ser consultado en la página institucional de internet del
Instituto de Seguridad Social del Estado de Guanajuato: www.isseg.mx

 Departamento de Afiliación y Vigencia de Derechos
vderechos@isseg.gob.mx
Teléfono 01 (473) 7351400
Ext. 2784

SELLO

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TIEMPO Y MONTO COTIZADO

Solicitante: _____ **Recibe:** _____