



DEPARTAMENTO DE PERSONAL CACTUS



SOLICITUD DE PAGO DE GASOLINA

_____, a _____ de _____ de _____

REGIMEN CONTRACTUAL:

P. C.

P. S.

T. C.

T. S.

JUB.

BENEF.

MARQUE CON UNA "X"

TIPO DE MOVIMIENTO:

ALTA

RENOVACIÓN

MODIFICACIÓN

PLACAS

ESTADO

NOMBRE: _____ FICHA: _____

NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____

FOLIO _____ (ESTE DATO LO PROPORCIONA RECURSOS HUMANOS)

MARCA: _____ MODELO: _____ No. DE SERIE: _____

PLACAS: _____ ESTADO EXPEDIDOR PLACAS: _____

FACTURA O CARTA FACTURA No.: _____

AGENCIA EXPEDIDORA: _____

ESTE TRÁMITE TIENE COMO VIGENCIA UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN Y APROBACIÓN EN RECURSOS HUMANOS.

AL DEJAR DE SER PROPIETARIO DEL VEHÍCULO,, ME COMPROMETO A NOTIFICAR DE INMEDIATO AL DEPARTAMENTO DE PERSONAL CACTUS, MEDIANTE LA SOLICITUD DE BAJA DE VEHICULO.

SE DEBERÁN ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA:

PERSONAL SINDICALIZADO, JUBILADO O BENEFICIARIO:
FACTURA O CARTA FACTURA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN.

PERSONAL DE CONFIANZA:
FACTURA O CARTA FACTURA Y TARJETA DE CIRCULACIÓN.

DECLARO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS

REGISTRÓ

FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE, FICHA Y FIRMA DEL OPERADOR DE GASOLINA

AUTORIZÓ

NOMBRE, FICHA Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO, DE NOMINA Y SERVICIOS O DE RELACIONES LABORALES

SELLO DE RECEPCIÓN



PEMEX®

DEPARTAMENTO DE PERSONAL CACTUS



SOLICITUD DE BAJA DE VEHÍCULO

_____, a ____ de _____ de _____

NOMBRE: _____ **FICHA:** _____

NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____

(LLENAR SOLO SI LA FACTURA NO ESTÁ A NOMBRE DEL TRABAJADOR O JUBILADO)

RÉGIMEN CONTRACTUAL:

P. C.	P. S.	T. C.	T. S.	JUB.	BENEF.
--------------	--------------	--------------	--------------	-------------	---------------

MARQUE CON UNA "X" (SOLO UN RECUADRO)

POR MEDIO DE LA PRESENTE, SOLICITO LA BAJA DEL VEHÍCULO QUE A CONTINUACION SE MENCIONA, A PARTIR DEL DIA ____/____/____.
DIA MES AÑO

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA: _____ **MODELO:** _____ **No. DE SERIE** _____

PLACAS: _____ **ESTADO EXPEDIDOR PLACAS:** _____

FACTURA O CARTA FACTURA No.: _____

AGENCIA EXPEDIDORA: _____

DECLARO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS

REGISTRÉ LA BAJA

FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE, FICHA Y FIRMA DEL OPERADOR DE GASOLINA

AUTORIZÓ

NOMBRE, FICHA Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO, DE NOMINA Y SERVICIOS O DE RELACIONES LABORALES



SELLO DE RECEPCIÓN