



INFONAVIT

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

No DE AFILACIÓN 90098712605

NOMBRE: Leonardo Gonzalez Juarisio

TENGO CRÉDITO DEL INFONAVIT:

SI

~~NO~~

EN CASO DE TENER CRÉDITO ACOMPAÑO:

HOJA DE RETENCIÓN

SI

~~NO~~

FIRMA DEL EMPLEADO