SOLICITUD PARA OBTENER DUPLICADO DE USUARIO Y CONTRASEÑA

Lugar: _____.

Fecha: _____.

Folio de Afiliación: _____.

El (la) que suscribe _____,
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
con RFC _____, afiliado(a) al Sistema de Ahorro para el Retiro de los Trabajadores de la Educación de Tamaulipas (SARTET), solicito me sea entregado duplicado (por extravío) de mi Usuario y Contraseña.

Reconozco expresa y estrictamente mi responsabilidad del uso de mi Usuario y Contraseña al momento de recibirlos, teniendo la posibilidad de cambiar la Contraseña que me asignó el sistema (si así lo deseara), a través de la página web del SARTET, utilizando la Firma Electrónica Avanzada.

A T E N T A M E N T E

_____

Nombre y firma.