

Fecha: _____

A quien corresponda
Presente

Por este conducto me permito solicitar a Usted el pago de Quinquenio a que tengo derecho en función a mi antigüedad:

1. Solicitante

Nombre:	
Centro de Trabajo:	
Municipio:	

2. Número de quinquenio

Primero	<input type="checkbox"/>	De 5 a 10 años
Segundo	<input type="checkbox"/>	De 10 años 1 día a 15 años
Tercero	<input type="checkbox"/>	De 15 años 1 día a 20 años
Cuarto	<input type="checkbox"/>	De 20 años 1 día a 25 años
Quinto	<input type="checkbox"/>	de 25 años 1 día en adelante

Firma de solicitante
