

SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS
"25 años construyendo beneficios para mejorar la calidad de vida de los afiliados y sus familias"

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 remitido 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.

ATENTAMENTE

Nombre y firma.