



SINDICATO DE TRABAJADORES Y EMPLEADOS AL SERVICIO  
DEL COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DE SALAMANCA  
REGISTRO No. 2/2004-S

MATAMOROS No. 1207  
COL. ALAMOS

C.P. 36770

TEL. 044 464 64 6 44 54  
SALAMANCA,GTO.

ST/075/2017

**ASUNTO:** Solicitud de Prestación

**LIC. LIC. HERMINIO TORRES AJURIA**  
**PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO**  
**CMAPAS**

**AT'N: LIC. GUILLERMO ECHEVERRÍA CÁRDENAS**  
**GERENTE JURÍDICO DEL CMAPAS**

Por este conducto nos dirigimos a Usted, con la finalidad de solicitarle tenga a bien, otorgarnos la prestación que se estipula en el Contrato Colectivo de Trabajo Vigente en el Capítulo XII (Ayudas al sindicato) de acuerdo a la cláusula No. 49, correspondiente al mes de Diciembre de 2017.

Toda vez que lo solicitado se encuentra apegado a lo estipulado en el Contrato, esperamos vernos favorecidos con lo ahora solicitado.

Así mismo le solicitamos, que esto sea entrega al Secretario del Comité sindical, el Sr. Juan José Flores Hernández.

Sin más por el momento, quedo de Usted, para cualquier duda o aclaración.

**ATENTAMENTE**

Salamanca, Gto, a 27 de Noviembre de 2017

  
\_\_\_\_\_  
**JUAN JOSÉ FLORES HERNÁNDEZ**  
**SECRETARIO GENERAL**

c.c.p. Archivo.

