

**Formulario Núm. 4**

**SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERDEM**

Institución Pública

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor:

Estimado señor (a):

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal

Núm. \_\_\_\_\_, solicito la corrección de los CERDEM a los cuales tengo derecho por las situaciones que ha continuación detallo:

Nombre Incorrecto  Fecha de Vencimiento

Valor Incorrecto  Núm. de Cédula Errada

Otro  Fecha de pago Errada

DONDE DICE DEBE DECIR  
Nombre. \_\_\_\_\_ Nombre. \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

En caso de otros colocar observación. \_\_\_\_\_

Certificado de Pago Negociable del Décimo Tercer Mes (CERDEM) Núm. _____	Año 1989	Número _____	Valor _____
	1990	_____	_____
	1991	_____	_____

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Funcionario  
Responsable de la Unidad  
Administrativa u Oficina  
Inst. de Recursos Humanos

\_\_\_\_\_  
Cédula \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_