

Asociación de Pensionados de Hacienda y del Poder Legislativo

San José, _____ del 2025

Señor (a)
Director (a) Nacional de Pensiones
MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
Presente:

Estimado (a) señor (a):

El (la) suscrito (a) _____,
portador (a) de la cédula de identidad número _____, y
de calidades conocidas, por este medio me permito solicitar la
ACTUALIZACIÓN del monto de mi pensión correspondiente al **AÑO**
2025.

Para futuras notificaciones al correo electrónico
dnpsnotificaciones@asphal.or.cr

Atentamente,

Firma: _____
Cédula: _____
Teléfono: _____

C/ archivo
ASPHAL