



CAJA DE LA SIERRA GORDA, S.A. DE C.V. (en liquidación)

FONDO DE PROTECCIÓN DE SOCIEDADES FINANCIERAS POPULARES Y DE PROTECCIÓN A SUS AHORRADORES
SOLICITUD PARA PAGO DE OBLIGACIONES GARANTIZADAS



FECHA: _____

FOLIO: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

No. CLIENTE: _____

DOMICILIO: _____

RFC: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

TIPO DE CUENTA DE AHORRO (AHORRO / PLAZO)	No. DE CONTRATO	SALDO ESTADO CTA.		TIPO DE CONTRATO (No. Cotitulares)		
		IMPORTE	FECHA	INDIVIDUAL	MANCOMUNADO	SOLIDARIO

¿ES USTED COTITULAR?

SI NO

¿BENEFICIARIO?

SI NO

¿REPRESENTANTE LEGAL?

SI NO

NOMBRE _____

RFC _____

DOMICILIO _____

CURP _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Contrato de Depósito (Ahorro y/o Plazo) o Estado de Cuenta o Fichas de Depósito
Identificación Oficial del Solicitante (INE/IFE o Pasaporte)

Si el Ahorrador es una empresa

Personas Morales. Acta Constitutiva de la Sociedad

Personas Morales. Poderes del Representante Legal

Personas Morales. Identificación Oficial del Representante Legal (INE/IFE o Pasaporte)

Si el Ahorrador es un Menor de Edad

Menores de Edad. Acta de Nacimiento del Menor

Menores de Edad. Identificación Oficial del Padre, Madre o Tutor

Si el Ahorrador ya Falleció

Acta de Defunción del Titular

Sentencia con nombramiento de Albacea o Heredero

Identificación Oficial del Albacea o Heredero

Otra Especifique: _____

¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO?

SI NO

TIPO DE CRÉDITO	SALDO INSOLUTO	
	IMPORTE	FECHA

FORMA DE PAGO:

Cheque Nominativo (OPago): _____

Transferencia Interbancaria: _____

Santander: _____ (No Cuenta) (11 dígitos)

Cualquier entidad financiera diferente a Santander: _____ (Clabe) (18 dígitos)

Nombre de la Institución Financiera: _____

Nombre del titular de la cuenta: _____

SOLICITÓ (CLIENTE)	RECIBIÓ	REVISÓ (FONDO DE PROTECCIÓN)
FIRMA	NOMBRE, FIRMA Y SELLO	NOMBRE Y FIRMA