



## SOLICITUD DE APLICACIÓN DEL FONDO ESPECIAL Y SOLIDARIO

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**RFC:** \_\_\_\_\_  
**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono:** \_\_\_\_\_

Por este medio solicito se aplique el Fondo Especial y Solidario de conformidad con el artículo 83 de la Ley de Seguridad Social del Estado de Guanajuato, así como en el artículo 73 del Reglamento Interior de este Instituto en su fracción VII, respecto a los adeudos siguientes:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamo a corto plazo      | <input type="checkbox"/> Préstamo hipotecario                          |
| <input type="checkbox"/> Préstamo de viaje           | <input type="checkbox"/> Préstamo personal (1), (2), (3), (4)          |
| <input type="checkbox"/> Préstamo sobre aportaciones | <input type="checkbox"/> Préstamo con garantía hipotecaria             |
| <input type="checkbox"/> Crédito complementario      | <input type="checkbox"/> Préstamo de Liquidez con Garantía hipotecaria |
| <input type="checkbox"/> Préstamo abud – pcp         |  |

**Lo anterior en virtud de:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEÑALO EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_ **ES EL QUE AUTORIZO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 39, FRACCIÓN III, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS Y JUSTICIA ADMINISTRATIVA PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO.**

Atentamente

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

### Requisitos:

- 1.- Formato de solicitud firmado.
- 2.- Copia de identificación oficial vigente (INE).
- 3.- Acta de defunción original o Dictamen de invalidez.