



## SOLICITUD DE APLICACIÓN DE CUOTAS

Fecha: Guanajuato, Gto., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Por este conducto, autorizo a este Instituto de conformidad con el art. 24, 81 y 114 fracción XII de la Ley de Seguridad Social del Estado de Guanajuato; art. 25 de los Lineamientos de Operación del Crédito Complementario Renovable; art. 23 de los Lineamientos de Operación del Crédito Junior; para que se lleve a cabo la aplicación de mis cuotas, para deducir los adeudos siguientes:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préstamo a Corto Plazo    | <input type="checkbox"/> Crédito Complementario renovable                |
| <input type="checkbox"/> Préstamo de Viaje         | <input type="checkbox"/> Crédito Junior                                  |
| <input type="checkbox"/> Préstamo sobre Aportación | <input type="checkbox"/> Préstamo Personal (1), (2), (3), (4)            |
| <input type="checkbox"/> Crédito Complementario    | <input type="checkbox"/> Préstamo con Garantía Hipotecaria               |
| <input type="checkbox"/> Préstamo Hipotecario      | <input type="checkbox"/> Préstamos con Liquidez con Garantía Hipotecaria |
| <input type="checkbox"/> Préstamo ABUD - PCP       |  |

Especificaciones:

Lo anterior, en el conocimiento de que al efectuar este trámite, la aplicación de cuotas sobre mis adeudos disminuirá mi tiempo de cotización registrado ante el Instituto, no reservándome derecho alguno.

Atentamente

R.F.C: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

C.P: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

El domicilio y correo electrónico anteriormente señalado es el que autorizó para oír y recibir notificaciones en los términos del artículo 39, fracción II y III, del Código de Procedimientos y Justicia Administrativa para el Estado y los Municipios de Guanajuato.

### Requisitos:

- 1.- Formato de solicitud firmado.
- 2.- Copia de identificación oficial vigente.
- 3.- Original de la constancia de baja de la dependencia u oficio que ampare el periodo de licencia sin goce de sueldo o por suspensión de los efectos del nombramiento.