



ISSEG
INSTITUTO DE SEGURIDAD
SOCIAL DEL ESTADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Dirección de Afiliación, Vigencia de Derechos y Cobranza
Coordinación de Cobranza de Prestaciones

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE 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 abund - pcp | |

Lo anterior en virtud de: _____

SEÑALO EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: _____ **EN 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.