



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:

- | | |
|--|--|
| ☐ Préstamo a corto plazo | ☐ Préstamo hipotecario |
| ☐ Préstamo de viaje | ☐ Préstamo personal (1), (2), (3), (4) |
| ☐ Préstamo sobre aportaciones | ☐ Préstamo con garantía hipotecaria |
| ☐ Crédito complementario | ☐ Préstamo de Liquidez con Garantía hipotecaria |
| ☐ Préstamo abud - pcp | |

Lo anterior en virtud de:

SEÑALO EL SIGUIENTECORREO 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 o Dictamen de invalidez o incapacidad Total y Permanente.
*En caso de presentar Dictamen, se deberá incluir la Constancia de Baja de la Dependencia.