

**FICREA, 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	
<input type="checkbox"/>	Contrato de Depósito de Ahorro
<input type="checkbox"/>	Contrato de Depósito a Plazo
<input type="checkbox"/>	Estados de Cuenta
<input type="checkbox"/>	Fichas de Depósito
<input type="checkbox"/>	Identificación Oficial del Solicitante
<input type="checkbox"/>	Acta de Nacimiento y Carta de Reconocimiento de Testigos del Solicitante (en su caso)
<input type="checkbox"/>	Acta Constitutiva de la Empresa
<input type="checkbox"/>	Contrato Constitutivo de Fideicomiso
<input type="checkbox"/>	Poderes de Representantes Legales
<input type="checkbox"/>	Identificación Oficial de Representantes Legales
<input type="checkbox"/>	Acta de Defunción del Titular
<input type="checkbox"/>	Identificación Oficial de Beneficiarios
<input type="checkbox"/>	Acta de Nacimiento de Menores
<input type="checkbox"/>	Comprobante de Domicilio
<input type="checkbox"/>	Otra Especifique: _____

¿TIENE USTED UN CONTRATO DE CRÉDITO?  SI  NO

TIPO DE CRÉDITO	SALDO INSOLUTO	
	IMPORTE	FECHA

**FORMA DE PAGO:** El Pago se realizará mediante la emisión de Orden de Pago Directa a favor del Interesado (Titular, Cotitular o beneficiario por fallecimiento del titular)  
La Orden de Pago podrá ser canjeada en cualquier sucursal de Banco Santander México, S.A. directamente por el Beneficiario de la misma

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