IMPRIMIR EN HOJA CON MEMBRETE

Fecha

BANCO DEL AHORRO NACIONAL Y

SERVICIOS FINANCIEROS, S.N.C.

DIRECCION DE DESARROLLO E INCLUSIÓN DEL SECTOR

PRESENTE

El (la) que suscribe, [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], representante legal de [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], con domicilio social en [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], me permito informarle referente al apoyo con número de autorización [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] de fecha [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], lo siguiente:

Manifiesto la conformidad de mi representada con los trabajos realizados por parte del consultor [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], los cuales fueron recibidos a entera satisfacción y conforme a los entregables pactados en el contrato.

Asimismo, mi representada manifiesta el compromiso de conservar la documentación derivada de los apoyos, por un periodo de 5 años contados a partir de la recepción del oficio con la notificación de autorización del apoyo, los que se encontrarán disponibles para revisión por parte de las instancias fiscalizadoras del Gobierno Federal.

* Formato de solicitud de apoyo
* Notificación de Autorización
* Contrato firmado con los Anexos A y B Rubricados
* Copia del Oficio de Satisfacción del Servicio
* Facturas del Servicio y Comprobantes de pago
* Entregables pactados

Por lo anterior, me permito solicitarle que se realicen las gestiones necesarias para que se aplique el reembolso autorizado por la cantidad de [\_\_\_\_\_\_\_\_] a la cuenta bancaria a nombre de [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] con número CLABE [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] del banco [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Atentamente,

[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Representante Legal