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 que mediante oficio N° [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] de fecha [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_], nos fue notificado por parte de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores (CNBV), la autorización para operar como *(Sociedad Cooperativa de Ahorro y Préstamo / Sociedad Financiera Popular / Sociedad Financiera Comunitaria)* con un nivel de operación [\_\_\_].

Asimismo, mi representada manifiesta el compromiso de conservar la documentación derivada de los apoyos aprobados por BANSEFI, 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 de los recursos del Gobierno Federal.

* Formato de solicitud de apoyo
* Notificación de Autorización
* Anexos A rubricados (lineamientos de operación)
* Copia del presente Oficio de Satisfacción del Servicio
* Comprobantes de gastos en el proceso de autorización
* Copia del estado de cuenta bancario de la sociedad

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