

SOLICITUD DE INDIVIDUALIZACIÓN DE PAGOS

Fecha: _____

GERENCIA DE RECUPERACIÓN CREDITICIA FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE HABITACIONES POPULARES (FONHAPO)

Por medio de la presente solicito y autorizo se realice la individualización de pagos del crédito al que yo represento legalmente.

Nombre del representante legal: _____

Número de Crédito: _____

Nombre del Crédito: _____

Domicilio: _____

Para lo cual anexo la siguiente documentación:

- Copia de identificación oficial vigente con fotografía del representante legal.
- Copia de la última acta protocolizada donde se acredita la representación legal.
- Copia del padrón de beneficiarios actualizado y protocolizado.
- Desglose de pagos mensuales de cada uno de los beneficiarios.
- Copia de los comprobantes de pago realizados en forma global.

Nombre y firma del solicitante

Teléfono en el que se le puede localizar (incluir clave lada): _____