

## CARTA DE ACEPTACIÓN

### FONDO DE LA VIVIENDA DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y (DEPENDENCIA DONDE TRABAJE EL ACREDITADO) PRESENTE

(Nombre completo acreditado), con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, C.U.R.P. \_\_\_\_\_, trabajador activo de (Dependencia o Afiliada); manifiesto que me ha sido autorizado un crédito bajo el esquema de cofinanciamiento denominado "FOVISSSTE PARA TODOS", cuyo monto, términos y condiciones del mismo, se encuentran asentados en el Contrato respectivo.

Por lo que, autorizo, doy mi consentimiento e instruyo en forma IRREVOCABLE, al Fondo de la Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores, para que:

1. Solicite a (la Dependencia o Afiliada) donde laboro, que efectúe quincenalmente, los descuentos vía nómina, equivalentes a la cantidad de \$\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ pesos 00/100 M.N.), cuyos montos serán transferidos a "EL FOVISSSTE" y estarán destinados a amortizar el crédito autorizado en el esquema mencionado, así como el crédito otorgado por la institución de crédito participante en el esquema.
2. Las aportaciones subsecuentes a la Subcuenta de Vivienda, de la cual soy titular, posteriores al otorgamiento de los créditos otorgados bajo el esquema "FOVISSSTE PARA TODOS", sean depositadas bimestralmente al pago del crédito otorgado por el "FOVISSSTE" y, una vez liquidado éste, se destinen para el pago del saldo insoluto del crédito otorgado por la institución de crédito participante en el esquema.

Asimismo, autorizo e instruyo al área de Recursos Humanos de (la Dependencia o Afiliada), donde laboro, para que realice los descuentos quincenales vía nómina, por la cantidad de \$\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ pesos 00/100 M.N.) para el pago de los créditos otorgados por "EL FOVISSSTE" y por la institución de crédito participante en el esquema, cuyo monto será enterado a "EL FOVISSSTE".

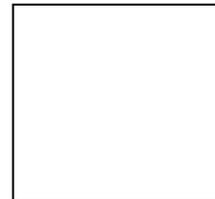
Manifiesto que tengo conocimiento que formalizados los créditos otorgados bajo el esquema "FOVISSSTE PARA TODOS", la obligación de pago de las primeras \_\_\_\_\_ (número de amortizaciones) amortizaciones, correrán a cuenta del suscrito, por lo que me encuentro obligado a depositar quincenalmente la cantidad antes mencionada, en las cuentas bancarias que para tal efecto se indiquen en los respectivos contratos de crédito hasta en tanto (la Dependencia o Afiliada) aplique vía nómina los descuentos respectivos; lo anterior, sin necesidad de requerimiento alguno por parte de "EL FOVISSSTE" o "EL BANCO".

La presente Carta estará vigente hasta en tanto no sea cubierta la totalidad del saldo insoluto de los créditos otorgados bajo el esquema "FOVISSSTE PARA TODOS".

Declaro bajo protesta de decir verdad, que todos los datos proporcionados en la presente Carta son ciertos, que no existe en ella dolo, error, mala fe u otro vicio del consentimiento que pudiera invalidar el presente documento, manifestando libre y expresamente mi consentimiento y firmando la presente en (\_\_\_\_\_), el día\_\_ del mes\_\_ del año\_\_

**ATENTAMENTE**

(NOMBRE Y FIRMA COMPLETA DEL TRABAJADOR)



**HUELLA**

\*INCLUIR EN ESTA CARTA LOS DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL ACREDITADO, ANEXÁNDOLA A LA MISMA.