



PROGRAMAS DE APOYO DE LA FINANCIERA PARA FOMENTAR LA INCLUSION FINANCIERA Y LA INTEGRACION ECONOMICA EN EL MEDIO RURAL

FORMATO UNICO PARA LA APLICACION Y RECEPCION DE RECURSOS

Número de Apoyo: <FOLIO DE LA SOLICITUD DEL APOYO>

<Agencia>, <Estado>, a ___ de ___

RECIBO AL AMPARO DE LAS REGLAS DEL PROGRAMA DE GARANTÍAS LÍQUIDAS O DEL PROGRAMA DE REDUCCION DE COSTOS DE ACCESO AL CREDITO.					
NOMBRE DEL APOYO:			IMPORTE DEL APOYO: \$ _____		
No. DE CLIENTE	No. DE CREDITO	NOMBRE DEL ACREDITADO	CURP O RFC	ESTADO	AGENCIA

ACEPTO RECIBIR DE LA FINANCIERA LA CANTIDAD DE \$ <MONTO DEL APOYO> (00/100/M.N.) POR CONCEPTO DEL APOYO DE <NOMBRE DEL APOYO> AL AMPARO DEL PROGRAMA DE APOYO < _____ > DICHS RECURSOS QUEDARAN SUPEDITADOS A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACION.

ASIMISMO, MEDIANTE EL PRESENTE AUTORIZO E INSTRUYO A LA FINANCIERA, PARA QUE EL IMPORTE DEL APOYO REFERIDO EN EL PARRAFO ANTERIOR, SE APLIQUE A ALGUNO(S) DEL(OS) SIGUIENTE(S) CONCEPTO(S) QUEDANDO LIBERADA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD, POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA INSTRUCCION.

1.- Tipo de Aplicación: <SE QUEDA EN BLANCO>

Institución Bancaria: <DATO DE CREDITO>

No. de Cta. Bancaria: ___<DATO DE CREDITO>_____ CLABE _____<DATO DE CREDITO>_____.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO O REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTANTE DE LA FINANCIERA

TESTIGOS

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

