

	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO "FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO"	CÓDIGO	SH/CGRH/FAIFAP/001/F
	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE AHORROS	REVISIÓN	2
		FECHA	26/SEPTIEMBRE/2022

FOLIO

Para uso del Fideicomiso FAIFAP

<i>Fecha</i>
--------------

<i>Clave de Empleado</i>	<i>Nombre (apellido paterno, materno, nombre)</i>	<i>RFC/Homoclave</i>
<i>Dependencia de adscripción</i>	<i>Fecha de baja como personal de confianza</i>	<i>Teléfono particular y oficina</i>
<i>Institución Bancaria</i>	<i>No. de cuenta (solo en caso BBVA)</i>	<i>No. de CLABE interbancaria (18 dígitos)</i>
<i>Causa por la que retira sus ahorros</i>		<i>Especifique:</i>
RENUNCIA <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> PENSIÓN <input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> RETIRO PARCIAL <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>		

\*Llenar únicamente cuando la causa de retiro sea por Defunción:

<i>Nombre (apellido paterno, materno, nombre)</i>	<i>R F C./Homoclave</i>
<i>Domicilio Particular (calle, número, colonia, municipio)</i>	<i>Teléfono particular y teléfono alterno</i>

He revisado que la cuenta y/o clabe interbancaria proporcionada está a mi nombre, otorgo mi consentimiento para que el importe de la devolución de ahorros solicitado mediante este documento; en caso de ser autorizado me sea transferido a la cuenta antes mencionada.

**CONDICIONES PARA EL FIDEICOMISARIO (TRABAJADOR)**

- A) El pago de los ahorros se realizará mediante transferencia bancaria u orden de pago, esta última sólo será cobrada por el titular en ventanilla bancaria o depositarlo a su cuenta.
- B) Se comprometo a verificar los montos al momento de recibir la transferencia bancaria por el pago de sus ahorros.
- C) La orden de pago que no sea cobrada ante la institución bancaria en un plazo de 30 días, podrá ser cancelada sin responsabilidad alguna para el Fideicomiso.
- D) Manifiesta que conoce las Reglas de Operación mediante las cuales se establece la normatividad que rige el Fideicomiso de Administración e Inversión denominado "Fondo de Ahorro y Préstamo" en adelante "el Fideicomiso".
- E) En caso de tener saldo pendiente de préstamo por liquidar el Fideicomiso descontará de sus ahorros el adeudo correspondiente, así mismo en el supuesto de resultar con saldo a su favor se hará la devolución respectiva.

**DECLARACIONES DEL TRABAJADOR O BENEFICIARIO**

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que el retiro de ahorros lo realizo con pleno conocimiento de lo que establecen el Artículo 36 de las Reglas de Operación del Fideicomiso, las cuales se encuentran en la página <http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/reglas-operacion>

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

Ratifico que el nombre y firma estampados en este documento son los que utilizo en la suscripción de todos mis actos públicos y privados.



Consulta el aviso de privacidad

SH/UP/001/F REV.0