

**SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS SARTET**

"Soy afiliado al SNTE SECCIÓN 30, por eso disfruto de los beneficios del SARTET"

**SOLICITUD DE PAGO DE PRÉSTAMO EN EFECTIVO**

Cd. Victoria, Tamaulipas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

IPSSSET/SARTET

PRESENTE.-

Por este conducto, solicito su autorización para realizar el pago anticipado con la respectiva bonificación de intereses no devengados del préstamo con el que cuento actualmente con éste instituto como administrador de los recursos del SARTET.

Así mismo y de conformidad con lo estipulado en la **LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA** y su reglamento respectivo, en virtud de que sus disposiciones son de orden público y de observancia general, al respecto me **permito manifestar bajo protesta de decir verdad**, que el origen del pago a realizar, es de procedencia lícita y plenamente acreditado, ya que su origen es:

Lo anterior toda vez que el acto de **PAGO EN EFECTIVO** a realizar puede ser considerado como una actividad vulnerable, de conformidad con la ley adjetiva en mención, así mismo complemento mi petición con la información personal a efecto de que el IPSSSET/SARTET esté en posibilidades de realizar la presentación del aviso correspondiente de ley y la justificación al respecto.

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ País de Nacimiento: [ \_\_\_\_ México \_\_\_\_ ] Nacionalidad: [ \_\_\_\_ Mexicana \_\_\_\_ ]

Ocupación / Profesión: [ ] Docente [ ] Personal de apoyo / administrativo

**II. DATOS DE LOCALIZACIÓN Y DOCUMENTACIÓN OFICIAL**

Calle: [ \_\_\_\_\_ ] Número exterior: [ \_\_\_\_\_ ] Número interior: [ \_\_\_\_\_ ]

Colonia: [ \_\_\_\_\_ ] Localidad: [ \_\_\_\_\_ ] Municipio: [ \_\_\_\_\_ ]

Estado: [ \_\_\_\_\_ ] País: [ \_\_\_\_ México \_\_\_\_ ] Código Postal: [ \_\_\_\_\_ ]

Teléfono Fijo: [ \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ ] Teléfono móvil: [ \_\_\_\_\_ ]

Correo Electrónico: [ \_\_\_\_\_ ]

CURP: [ \_\_\_\_\_ ] RFC: [ \_\_\_\_\_ ]

Documento de identificación: [ ] Credencial para votar [ ] Pasaporte Mexicano Vigente

Número de identificación: [ \_\_\_\_\_ ]

## TIPO DE AFILIADO

- Activo Federalizado  Activo Federal Transferido  Jubilado/ Pensionado ISSSTE  
 Jubilado/Pensionado IPSSSET  Personal Homologado No Transferido

## TIPO DE PRÉSTAMO

- UE. Especial con Aval  UA. Contingencia con Aval  UO. Ordinario  UM. Complementario  
 95. Especial (Estatal)  85. Especial (Federal)  67. Emergente (Estatal)  
 UC. Contingencia  95. Emergente  UH. Hipotecario

MOTIVO DEL PAGO: \_\_\_\_\_

Así mismo, una vez autorizada mi petición, **ME COMPROMETO A REALIZAR LA LIQUIDACIÓN DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN LA ORDEN DE PAGO en la institución bancaria que se indica.**

Lo anterior para el caso de que se requiera la comprobación por autoridad competente en la materia.

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA