



ÁREA RESPONSABLE: CASUÍSTICA

SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO ASISTENCIAL PARA EL PAGO DE GUARDA Y CUSTODIA

FECHA:	CURP:
NOMBRE:	
DOMICILIO:	
COLONIA:	MUNICIPIO:
C.P.	TELÉFONO:

DATOS DEL VEHÍCULO:

MARCA		TIPO	MODELO
COLOR	No. MOTOR	No. DE SERIE	PLACAS

FECHA DE INGRESO		DEPÓSITO No.		ADEUDO	\$
------------------	--	--------------	--	--------	----

MOTIVO DE INGRESO

Documentación que entrega en original para cotejo y una copia fotostática

Libertad del vehículo vigente	
Factura original por ambos lados	
Pago de refrendo	
Comprobante de domicilio de dos meses a la fecha que contenga Código Postal (luz, agua, teléfono)	
Identificación oficial (credencial para votar, pasaporte o licencia)	
Recibo de nómina o comprobante de ingresos	
CURP	
Documentos que acrediten el motivo por el cual el vehículo ingresó al depósito (Ej. folio de infracción, averiguación previa o actas viales)	

**Nota:**

Si el vehículo no está a nombre del propietario actual o la factura no contiene el endoso oficial, deberá comprobar la posesión del vehículo con documentos oficiales con fecha anterior a su ingreso al depósito.

**No se otorgará el apoyo:**

- Cuando el vehículo haya ingresado por delito doloso.
- Por no contar con la totalidad de los documentos solicitados.
- Cuando el vehículo esté registrado a nombre de una persona moral.

**La falsedad o alteración de la información o documentación será causa de nulidad en la solicitud del descuento**

INTERESADO

REVISÓ

**FICHA SOCIOECONÓMICA**  
**COMPOSICIÓN FAMILIAR:**

2.1 NOMBRE DEL PADRE	2.2 NOMBRE DE LA MADRE
VIVE <input type="checkbox"/> NO VIVE <input type="checkbox"/>	VIVE <input type="checkbox"/> NO VIVE <input type="checkbox"/>
CAUSA DEL FALLECIMIENTO:	CAUSA DEL FALLECIMIENTO:
EDAD:	EDAD:
DOMICILIO:	DOMICILIO:
OCUPACIÓN:	OCUPACIÓN:
LUGAR DE TRABAJO:	LUGAR DE TRABAJO:

2.3 NOMBRE DEL CÓNYUGE
VIVE <input type="checkbox"/> NO VIVE <input type="checkbox"/>
CAUSA DEL FALLECIMIENTO:
EDAD:
DOMICILIO:
OCUPACIÓN:
LUGAR DE TRABAJO:

**PERSONAS QUE VIVEN CONMIGO AÚN CUANDO NO DEPENDAN ECONÓMICAMENTE DE MI:**

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD

**3.0 DATOS ECONÓMICOS**

3.1 ¿RECIBE ALGUNA AYUDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.2 ¿QUIEN LA PROPORCIONA?
3.3 TOTAL DE INGRESOS: \$	3.4 TOTAL DE EGRESOS: \$

OBSERVACIONES:

**4.0 DATOS DE LA VIVIENDA**

4.1 DESCRIPCIÓN GENÉRICA:	PROPIA <input type="checkbox"/>	RENTADA <input type="checkbox"/>	PRESTADA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
4.2 SERVICIOS CON QUE CUENTA:				