**Formato SMAOT Vivienda Siniestros 02/2021**

**Secretaría de Medio Ambiente y Ordenamiento Territorial**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el siguiente domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y acreditando mi personalidad mediante documento de identificación oficial vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con número telefónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

En calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de quien en vida tenía por nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que falleció con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de conformidad con el acta de defunción, me permito solicitar se gestione el pago del saldo de la deuda a la fecha antes mencionada ante la aseguradora para hacer efectiva la póliza de seguro por la acción de vivienda que se recibió de la extinta Comisión de Vivienda del Estado de Guanajuato con número de crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo anterior hago entrega de la siguiente documentación requerida para dar inicio al trámite.

 Titular Cónyuge

\_\_\_ Acta de defunción (original) \_\_\_ Acta de defunción (original)

\_\_\_ Acta de nacimiento (original) \_\_\_ Actas de nacimiento original (original)

\_\_\_ Identificación (copia) \_\_\_ Acta de matrimonio (original)

 \_\_\_ Identificación oficial (original)

Otros:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento quedo de usted, poniendo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el teléfono y correo electrónico señalados en el presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Gto. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO FIRMA