Gobierno de México | ISSSTE INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO | FOVISSSTE FONDO DE LA VIVIENDA DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN POR TRÁMITE DE AUTOSEGURO
(DEFUNCIÓN, INVALIDEZ E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE)
"TRAMITE GRATUITO"

Fecha:		
Día	Mes	Año

DATOS DE LA O EL ACREDITADA(O)

Nombre	
RFC	
CURP	

DOMICILIO DE LA VIVIENDA HIPOTECADA (GARANTÍA)

Calle y número			
Colonia			
Delegación o municipio		CP	
Entidad Federativa			

DOCUMENTACIÓN DE LA O EL ACREDITADA(O)

Copia credencial de elector (titular)	
Copia de CURP (titular)	
Copia del último talón de pago (existente)	
Original de la hoja, de servicios para FOVISSSTE de 1972 a 1992	
Original del formato (RT-09) de Invalidez o Incapacidad Total y Permanente (Dictamen, Sentencia o Laudo)	
Copia de la Concesión de Pensión	
Estado de cuenta del SAR actualizado (solicitarlo en PENSIONISSSTE o AFORE)	
Copia de escritura pública (inscrita en el Registro Público de la Propiedad)	
EN CASO DE DEFUNCIÓN ANEXAR LA SIGUIENTE. DOCUMENTACIÓN:	
Original del Acta de defunción	
Copia credencial de elector del beneficiario	
Copia de CURP del beneficiario	
DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE COMO BENEFICIARIA(O) DE LA O EL FINADA(O) ○ Original y copia de Laudo (Resolución Judicial que emite la Junta Federal de Conciliación y Arbitraje) ○ Original y copia de Testamento (Declaración Voluntaria de una persona expresando lo que quiere que se haga con sus bienes después de su fallecimiento) ○ Original y copia de Sentencia Judicial (emitida por un juzgado) ○ Original y copia de Designación de beneficiarios (emitida por un juzgado)	

Teléfono		Correo electrónico:	
Celular		Parentesco	

Nombre y firma de la o el empleada(o) que recibe la documentación	Nombre y firma de la o el interesada(o)

NOTA: EN CASO DE QUE LA SOLICITUD LA LLEVE A CABO LA O EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA O EL TITULAR Y/O BENEFICIARIA(O), DEBERÁ PRESENTAR CARTA PODER EN ORIGINAL DEBIDAMENTE ELABORADA, ANEXANDO COPIA DE LAS IDENTIFICACIONES DE TODOS LOS FIRMANTES.