

**C. Director de la Unidad de Administración del Presupuesto  
del Poder Judicial del Estado de Yucatán.**

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

Como consignante (a) de una pensión alimenticia, me permito informarle que a partir de esta fecha elijo la opción de efectuar los depósitos correspondientes a través de la institución bancaria **HSBC**, para lo cual proporciono a usted los datos siguientes:

Nombre Completo:	
Domicilio:	
Ciudad y Municipio:	
Teléfonos:	
Juzgado:	
Número de Expediente:	

Al elegir esta modalidad para el depósito de la pensión alimenticia acepto las condiciones siguientes:

A partir de esta fecha todos los depósitos deberán realizarse en el banco.

Este servicio tiene un costo actual de \$6.00 seis pesos mas I.V.A. por depósito, el cual puede ser modificado de acuerdo a las políticas de operación de la institución bancaria.

**Anexos:**

- a).- Copia simple de identificación oficial con firma autógrafa.
- b).- Copia de la credencial del fondo auxiliar.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_

Mérida, Yucatán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

**Nota:** Este formato debe ser presentado en las oficinas del fondo auxiliar para la administración de justicia (calle 35 no. 501-A x 62 y 62-A, centro).