

CARTA RESPONSIVA

Ciudad de México, 1 de junio de 2022

Velatorio IMSS 01 Doctores
A quien corresponda

Quien suscribe *Juan Pérez Martínez*, titular del plan de previsión funerario con convenio número *045321*, manifiesto lo siguiente:

- a. Es mi deseo realizar la renovación del convenio de previsión de manera remota.
- b. Entiendo que al optar por esta opción debo realizar el envío de la documentación como límite el día 17 del mes en que corresponde renovar.
- c. Adjunto la siguiente documentación, misma que tiene la resolución suficiente para ser legible:
 - Identificación oficial del titular por ambos lados
 - Carátula del convenio de afiliación
 - Comprobante de pago por concepto de cuota de renovación de afiliación, en caso de realizar una transferencia bancaria, deberá incluir el comprobante del Banco emisor, así como la validación de Banco de México que se puede obtener en el sitio <https://www.banxico.org.mx/cep/>
- d. Entiendo que, si mi documentación no es legible o no está completa, deberé acudir personalmente al velatorio de mi adscripción para realizar el trámite dentro del periodo de renovación.
- e. Manifiesto que *Si* es mi deseo modificar los beneficiarios de mi convenio. En caso afirmativo solicito que las siguientes personas sean consideradas como beneficiarios:
 - I. *Mariano López Cruz*
 - II. *Guadalupe Ortiz García*
 - III. *Sin modificaciones*
- f. Informo que en el número telefónico *5555051525* puedo ser contactado/a, para cualquier notificación relacionada con este trámite.

Atentamente



Juan Pérez Martínez