Ciudad de México, a [•] de [•] de 20[•]

**[razón social del fiduciario]**

Montes Urales No. 620 Piso 1,

Lomas de Chapultepec,

Ciudad de México, México, 11000

**Atención:** Dirección Fiduciaria

***Ref.*** FID [•] Apertura de Cuentas del Fideicomiso

Hacemos referencia al Contrato de Fideicomiso [•] número [•] de fecha [•] de [•] de [•] (el “***Fideicomiso***” o “***Contrato de Fideicomiso***”), celebrado entre [•], en su carácter de [•] (el “***[•]***”), [•], en su carácter de [•] (el “***[•]***”) y [razón social del fiduciario], como fiduciario (el “***Fiduciario***”). Los términos en mayúscula inicial no definidos en la presente carta instrucción tendrán el significado que se les atribuye en el Contrato de Fideicomiso.

De conformidad con lo establecido en la(s) Cláusula(s) [•] del Fideicomiso, instruimos irrevocablemente al Fiduciario a proporcionar accesos de consulta de saldos, movimientos y extracción de estados de cuenta a las siguientes personas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Correo  Electrónico | Número  Celular | Empresa Telefónica | Número de Token[[1]](#footnote-1) |
| [•] | [•] | [•] | [•] | [•] |
| [•] | [•] | [•] | [•] | [•] |
| [•] | [•] | [•] | [•] | [•] |
| [•] | [•] | [•] | [•] | [•] |

Manifestando que el/los suscrito(s) ha(n) cumplido con el estudio y análisis de los documentos referidos en los párrafos anteriores, cerciorándose del contenido, alcances y consecuencias legales, financieras y fiscales, nacionales y extranjeras de los actos que en este acto se instruye al Fiduciario realizar, y en virtud de que obra en cumplimiento de instrucciones dadas por quien tiene facultad de hacerlo, se entiende que el Fiduciario no será responsable por los actos que realice en cumplimiento de la presente instrucción.

Dicho lo anterior, el/los suscrito(s) manifiesta(n) su entera conformidad en la actuación de [razón social del fiduciario], en su carácter de Fiduciario del Fideicomiso, por lo que liberamos de toda responsabilidad a éste último a sus Delegados Fiduciarios, empleados, funcionarios accionistas, prestadores de servicios y cualquier otra persona relacionada con el Fiduciario, respecto a la ejecución de la presente instrucción, en términos del Fideicomiso, sin reservarse derecho alguno en contra del Fiduciario.

Sin más por el momento, quedamos a sus órdenes.

**A t e n t a m e n t e**

[razón social de la parte autorizada]

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

[nombre(s)]

[cargo(s)]

La presente hoja de firmas forma parte integral de la carta instrucción de fecha [•] de [•] de 20[•] del Contrato de Fideicomiso número [•].

1. En caso de que la persona designada ya cuente con algún token entregado por parte de Actinver, por favor indicar el número de serie e institución financiera, esta última en caso de solicitar apertura en más de una. [↑](#footnote-ref-1)