

Solicitud de reconocimiento de crédito

Sr. Especialista: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 125 de la Ley de Concursos Mercantiles, solicito se me reconozca como acreedor del concursado.	Juzgado:	1
	Actor:	2
	Comerciante:	3
	Concurso Mercantil Exp. No.:	4
Datos del acreedor		
Nombre	5	
Domicilio para oír notificaciones	6	
Reclamación contra el Comerciante		Cuantía a favor del Comerciante
Cuantía (Con número y letra)	Cuantía (Con número y letra)	
7	No aplica	
Moneda original o UDI	Moneda original o UDI	

8

Grado que considera le corresponde

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Laboral contra la Masa | <input type="radio"/> Gastos de enfermedad | <input type="radio"/> Fiscal con garantía real |
| <input type="radio"/> Fiscal a favor del IMSS | <input type="radio"/> Diligencias en beneficio de la Masa | <input type="radio"/> Fiscal sin garantía real |
| <input type="radio"/> Administración de la Masa | <input type="radio"/> Gastos de entierro | <input type="radio"/> Otras obligaciones laborales |
| <input type="radio"/> Seguridad, refacción y conservación de la Masa | <input type="radio"/> Con garantía real hipotecaria | <input type="radio"/> Con privilegio especial |
| | <input type="radio"/> Con garantía real prendaria | <input type="radio"/> Común |

Prelación que considera le corresponde:

9

Características del crédito
Garantías, términos, condiciones, otros. En caso de crédito transmitido, establecer variaciones
No aplica

Documento (s) base de la solicitud que anexa (n) o identificación del lugar donde se encuentran

10	
¿Inició procedimiento relacionado con este crédito? SI NO	
Exp. No. No aplica	Autoridad o árbitro No aplica
Nombre y carácter de quienes intervienen (Partes, terceros) No aplica	
Etapa del procedimiento No aplica	En caso de existir sentencia, resolución o laudo firmes, señale la fecha en que causó estado No aplica
Lugar y fecha (dd/mm/aa)	Lugar y fecha (dd/mm/aa)
11	
Nombre y firma del acreedor o su representante legal	Nombre y firma de quien recibe

1. Juzgado 14° de Distrito en Materia Civil en el Distrito Federal
2. Luis Romero Luna y otros.
3. FICREA, S.A. DE C.V., SOCIEDAD FINANCIERA POPULAR
4. 746/2015
5. Nombre completo del Ahorrador de FICREA
6. Domicilio completo del ahorrador de FICREA
7. Monto de la Inversión
8. Deberá marcarse el cuadro de Común
9. Señalar: COMÚN
10. Descripción del documento en el que conste la inversión (básicamente el contrato y pagaré, incluyendo número y fecha)
11. Lugar y fecha: Ciudad en dónde se llena el formato y el día en que se firma.
Nombre y firma: Repetir dato del nombre completo del ahorrador o, en su caso, del representante legal.

Nota: el presente formato se encuentra disponible en la página de internet del INSTITUTO Federal de Especialistas de Concursos Mercantiles (IFECOM) EN www.ifecom.cjf.gob.mx,