[*Papel Membretado*]

[Lugar y Fecha].

**Banco Monex, S.A.,**

**Institución de Banca Múltiple Monex Grupo Financiero**

**En su carácter de Fiduciario del Fideicomiso No. F/4522**

Paseo de la Reforma 284, Piso 12,

Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,

C.P. 06600, Ciudad de México

**Atención:** Lic. Nora Ivette Castro Márquez y/o

 Lic. Nidia Vaca Pacheco.

Re: Certificación de Firmas Fideicomiso F/[●]

 El que suscribe, [*Nombre Completo del Representante Legal*], [*Cargo*] de [*Razón Social o Denominación de la persona moral*], en relación con el Fideicomiso F/4522 (el “*Fideicomiso*”), en el cual Banco Monex, S.A., Institución de Banca Múltiple, Monex Grupo Financiero, actúa en calidad de Fiduciario (el “*Fiduciario*”), certifica que: *(i)* las personas cuyos nombres se listan a continuación (las “*Personas Autorizadas*”) se encuentran debidamente facultadas para girar, indistintamente, instrucciones al Fiduciario, de conformidad con los términos y condiciones del Fideicomiso de referencia; *(ii)* la firma autógrafa que aparece en esta certificación al lado del nombre de las Personas Autorizadas, es la firma con la que se ostentan; *(iii)* el Fiduciario únicamente deberá reconocer como válidas las instrucciones firmadas por las Personas Autorizadas; y *(iv)* que el Fiduciario quedará libre de cualquier responsabilidad siempre que cumpla cualquier instrucción emitida por las Personas Autorizadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | FIRMA | TELÉFONO |
|  |  |  |

Atentamente,

[Razón Social o Denominación de la persona moral]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por: [Nombre Completo Representante Legal]

Cargo: [Cargo del Representante Legal]