**Anexo 1**

**Copia del Decreto de Autorización**

**Anexo 2**

**Copia simple del nombramiento**

**Anexo 3**

**Formato de Solicitud de Disposición**

Ciudad de México, a [●] de [●] de 20[●].

[Garante]

Presente.

Me refiero al Contrato de Garantía Parcial, De Pago Oportuno, Incondicional e Irrevocable, no Revolvente de fecha [●], celebrado entre: (i) el [Garante], (ii) el Estado de Oaxaca, y (iii) [Nombre del Banco Fiduciario del Fideicomiso], Fiduciario del Fideicomiso maestro, irrevocable, de administración y fuente de pago [No. de Fideicomiso], formalizado por contrato de [Fecha].

Los términos escritos en el presente documento con mayúscula inicial que no estén específicamente definidos en el mismo tendrán el significado que a los mismos se les atribuye en el Contrato de Garantía Parcial.

Por medio de la presente le comunico que ha ocurrido un Evento de Desembolso de la Garantía, en tal virtud, solicito el desembolso de la cantidad de $[●] ([●]) (la “Cantidad Solicitada”) y su transferencia a la cuenta del Fideicomiso \_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con lo previsto en la Cláusula [●] del Contrato de Garantía.

Atentamente

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

[Nombre del Delegado Fiduciario]

Delegado Fiduciario

C.c.p (*Gobierno del Estado*)

**Anexo 4**

**Formato del Reporte de Aplicación de Pagos**

(formato pendiente)

**Anexo 5**

**Formato de Notificación del Saldo Insoluto Total**

**El Estado Libre y Soberano de Oaxaca**

[Domicilio]

Atención: [●] [*Insertar cargo*]

**Ref.**: **Notificación del Saldo Insoluto Total.**

Me refiero al Contrato de Garantía Parcial, Incondicional e Irrevocable, no Revolvente de fecha [●], celebrado entre: (i) el [Garante], (ii) el Estado de Oaxaca, y (iii) Nombre del Banco Fiduciario del Fideicomiso, Fiduciario del Fideicomiso maestro, irrevocable, de administración y fuente de pago [No. de Fideicomiso], formalizado por contrato de [Fecha]. Los términos escritos en el presente documento con mayúscula inicial que no estén específicamente definidos en el mismo tendrán el significado que a los mismos se les atribuye en el Contrato de Garantía Parcial.

El suscrito, en mi carácter de apoderado debidamente facultado del Garante, de conformidad con lo dispuesto en la Cláusula Décima Primera del Contrato de Garantía Parcial, en este acto notifico al Estado de Oaxaca lo siguiente:

Derivado de la terminación del Periodo de Disposición de la Garantía Parcial, por este medio hago de su conocimiento que el Saldo Insoluto Total de la Garantía Parcial a la fecha del presente asciende a la cantidad de $[●] ([●]).

En este tenor, de conformidad con lo establecido en el Contrato de Garantía Parcial, se hace de su conocimiento que la tabla de amortizaciones que será aplicable durante el Periodo de Amortización, para efectuar los pagos de capital e intereses que comprenden el Saldo Insoluto Total, será la siguiente:

*[Tabla de amortizaciones]*

En términos de lo establecido en la Cláusula Décima Primera del Contrato de Garantía Parcial, el Estado de Oaxaca dispondrá de un plazo de 5 (cinco) Días Hábiles, a partir de la fecha en que reciba la presente notificación para solicitar al Garante cualquier aclaración respecto del monto del Saldo Insoluto Total a que se refiere la presente notificación.

Concluido el plazo otorgado al Estado sin que éste hubiere formulado sus objeciones al monto del Saldo Insoluto Total, se entenderá que está de acuerdo con la información y contenido de la presente notificación y le será obligatoria en todos sus términos.

Quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o comentario.

Garante

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

Cargo: [●]

C.c.p. Fiduciario del Fideicomiso No. [●], formalizado por contrato de fecha [●].