[*Papel Membretado*]

**Formato de Carta de Certificación de Firmas**

[Lugar y Fecha].

**Banco Santander México, S.A., Institución de Banca Múltiple,**

**Grupo Financiero Santander México,**

Av. Vasco de Quiroga 3900, Corporativo Diamante Piso 2 Torre B

Col. Lomas de Santa Fé, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05300, Ciudad de México

Atención: Lic. Pedro Salazar González, Delegado Fiduciario

Ref. Certificación de Firmas Fideicomiso F/2004588.

El que suscribe, [Nombre Completo del Representante Legal], [Cargo] de [Razón Social o Denominación de la persona moral], en relación con el Fideicomiso F/2004588 (el “Fideicomiso”), en el cual Banco Santander México, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Santander México, 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; (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]