CONSIGNACIÓN DE PENSIÓN ALIMENTICIA

**INICIO**

**C. ENCARGADO DE LA CENTRAL DE CONSIGNACIONES DE PENSIONES ALIMENTARIAS DEL PRIMER DISTRITO JUDICIAL.**

PRESENTE

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mexican ( ) por nacimiento y ascendencia, mayor de edad legal, con domicilio para oír y recibir notificaciones en calle ( ) Avenida ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, entre calles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la colonia ( ) Barrio ( ) ó Fraccionamiento ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con las siguientes referencias para la mejor ubicación y localización del predio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ante Usted con el debido respeto comparezco y expongo:

Que vengo por medio del presente escrito, copias simples de ley y con fundamento a lo que disponen los artículos 552 y 563 del Código de Procedimientos Civiles del Estado en vigor; a ofrecer la consignación de pensión alimenticia por la cantidad de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 M.N.); correspondiente al periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del año de 20\_\_\_\_\_; a favor de mis menores hijos que responden a los nombres de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismos que están representados por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien puede ser notificad ( ) en la calle ( )

Avenida ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_número \_\_\_\_\_, entre calles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la colonia ( ) Barrio ( ) ó Fraccionamiento ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con las siguientes referencias para la mejor ubicación y localización del predio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

para el efecto de que se le pueda realizar la correspondiente notificación y comparezca ante el Departamento de la Central de Consignaciones de Pensiones Alimentista del primer distrito judicial a realizar el cobro de pensión alimentaria otorgad ( ) a su favor, previa identificación de su persona.

Por lo anteriormente expuesto y fundado a Usted C. Encargado de la Central de Consignaciones de Pensiones Alimentarias del Primer Distrito Judicial, atentamente ocurro y solicito:

Me tenga por presente con este escrito, por solicitando lo que en el cuerpo del texto expongo, por ser lo procedente en derecho.

Protesto lo necesario en derecho

San Francisco de Campeche, Camp; a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

 C.

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

**AVISO DE PRIVACIDAD.-**

**“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de la Central de Consignaciones de Pensiones Alimentarias del Primer Distrito, con fundamento en el Acuerdo del Pleno de fecha 18 de abril de 2007, por el que se crea la central de Consignaciones de Pensiones Alimentarias, dependiente del Poder Judicial del Estado, cuya finalidad es el seguimiento, control y pago de las consignaciones de pensiones alimentiarias; en su caso, se realizarán las transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Campeche y sus Municipios.**

**Todos los datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de llenado de Pensión Alimentaria. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.**

**El responsable del sistema de datos personales estará a cargo del Licenciado en Derecho. Héctor Ramón Vela Cú. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento, ante la Unidad de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del H. Tribunal Superior de Justicia del Estado, la cual se encuentra ubicada en Avenida Patricio Trueba de Regil, número 236, colonia San Rafael, C.P. 24090. San Francisco de Campeche. Teléfono 981 3-06-64. ext. 1170.**

**El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios, al teléfono: (01) (981) 12.717.80 y )¡(01) (981) 81.179.53 o www.cotaipec.org.mx.”**