INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

## CARTA COMPROMISO

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS., a 12 de octubre de 2016.

RECIBIDO
INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES
FECHA 28/11/2016.
HORA 11:36

C. Aracely Escalante Jasso
Directora General del Instituto
Nacional de las Personas Adultas Mayores
PRESENTE

A través de la presente carta compromiso en calidad de propietario de mi negociación Sayga Zapaterías ubicada en 1ª av. pte nte #37

Tel. 63 2 79 47 Mail. ________________ de esta Entidad Federativa, quiero manifestar mi consentimiento voluntario para integrarme a beneficiar a las Personas Adultas Mayores, otorgándole en mi establecimiento comercial denominado Calzado un 10% de descuento en todos los precios de los productos y/o servicios que mi empresa ofrece, al presentar su tarjeta de afiliación emitida por el INAPAM.

Por otro lado me obligo a colocar un distintivo cuyo diseño será entregado por el INAPAM, en un lugar visible de acceso al público, para hacer constar el descuento que ofrezco a las personas adultas mayores afiliadas a dicho Instituto.

Autorizo al INAPAM a la utilización de mis datos personales para la debida publicidad de los descuentos ofrecidos por el suscrito, responsabilizándome a la vez por la calidad, vigencia, garantías, veracidad, autenticidad, contratación y demás características de los productos y/o servicios que proporcione, manifestando bajo protesta de decir verdad que cuento con los recursos necesarios para otorgar dicho descuento a la población adulta mayor afiliada al INAPAM debidamente identificados.

Para efectos de cumplir con el objeto de la presente carta compromiso acepto que el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores, supervise en mi negociación en cualquier momento la aplicación de los descuentos otorgados en beneficio de las personas adultas mayores afiliadas a dicho Instituto.

"Cualquier situación de carácter administrativa y/o laboral y/o civil y/o penal y/o fiscal en que se vea afectada mi negociación mercantil compete única y exclusivamente al suscrito, liberando al INAPAM y a sus servidores públicos de cualquier responsabilidad en que se trate de comprometer.

INAPAM INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

La vigencia de la presente carta compromiso será indefinida, pudiendo ser terminada por el INAPAM si existiere mal uso de los servicios ofrecidos en los descuentos comprometidos, así cuando existiera alguna discriminación o violación a los derechos de las personas adultas mayores.

Atentamente

Juan Manuel Bautista Bello
Nombre y firma

Anexar

- CREDENCIAL DE ELECTOR (verificar si el domicilio que tiene en la credencial de elect donde actualmente habita)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO.
- EN EL CASO DE SER PRESTADOR DE SERVICIO ANEXAR SU CÉDULA PROFESIONAL.

EN EL CASO DE LABORATORIOS O ESTUDIOS CLINICOS

- LICENCIAS Y/O PERMISOS EMITIDOS POR EL SECTOR SALUD. (PERMISO COFEPRIS Y CEDU PROFESIONAL DEL RESPONSABLE SANITARIO ANTE LA COFEPRIS EN EL CASO DE TENER P OBJETO PRESTAR UN SERVICIO MEDICO QUE ASÍ LO REQUIERA)