



SOLICITUD DE PRESTAMO

Codigo: FO-RHU-14

Fecha: 01-Jul-21

Versión: 0 Pag. 1 de 1

Nombre: _____

Solicito que se me otorgue un préstamo por la Cantidad de: \$ _____

Interés del 10%: \$ _____

Suma que me comprometo a pagar en: _____ semanas de : \$ _____ M.N. cada una

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

- 1.- Ser participante de la caja de Ahorro, 2. Llenar y firmar la solicitud de préstamo, 3. Tener avales en caso de ser necesarios
- 4.- El tiempo máximo para pagar los préstamos es en 10 semanas, siendo descontados vía nomina.
- 5.- Se cobra el 10% de interés por cada préstamo solicitado y/o autorizado.
- 6.- Los integrantes de la caja de ahorro que acepten ser avales de sus compañeros, deberán cubrir la deuda cuando el deudor principal no cumpla con su obligación.
- 7.- Solo se autorizan tener 2 préstamos acomulados.

San Francisco del Rincón, Gto. A _____

de _____ del 2021

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CANTIDAD AHORRADA \$ _____

Firma del deudor

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____

SOLICITUD DE PRESTAMO

Codigo: FO-RHU-14

Fecha: 01-Jul-21

Versión: 0 Pag. 1 de 1

Nombre: _____

Solicito que se me otorgue un préstamo por la Cantidad de: \$ _____

Interés del 10%: \$ _____

Suma que me comprometo a pagar en: _____ semanas de : \$ _____ M.N. cada una

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

- 1.- Ser participante de la caja de Ahorro, 2. Llenar y firmar la solicitud de préstamo, 3. Tener avales en caso de ser necesarios
- 4.- El tiempo máximo para pagar los préstamos es en 10 semanas, siendo descontados vía nomina.
- 5.- Se cobra el 10% de interés por cada préstamo solicitado y/o autorizado.
- 6.- Los integrantes de la caja de ahorro que acepten ser avales de sus compañeros, deberán cubrir la deuda cuando el deudor principal no cumpla con su obligación.
- 7.- Solo se autorizan tener 2 préstamos acomulados.

San Francisco del Rincón, Gto. A _____

de _____ del 2021

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CANTIDAD AHORRADA \$ _____

Firma del deudor

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

Nombre: _____

Departamento: _____

Dirección: _____

Telefono: _____

Cantidad ahorrada: \$ _____

FIRMA _____