

	<h1>SOLICITUD DE PRESTAMO</h1>	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 prestamo, 3. Tener avales en caso de ser necesarios

4.- El tiempo máximo para pagar los prestamos 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 prestamos acumulados.

San Francisco del Rincón, Gto. A _____ de _____ del 2021

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR	<div>Firma del deudor</div>
NOMBRE: _____	
DEPARTAMENTO: _____	
DIRECCION: _____	
TELEFONO: _____	
CANTIDAD AHORRADA \$ _____	

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL	NOMBRE Y DATOS DEL AVAL	NOMBRE Y DATOS DEL AVAL
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Departamento: _____	Departamento: _____	Departamento: _____
Dirección: _____	Dirección: _____	Dirección: _____
Telefono: _____	Telefono: _____	Telefono: _____
Cantidad ahorrada: \$ _____	Cantidad ahorrada: \$ _____	Cantidad ahorrada: \$ _____
FIRMA _____	FIRMA _____	FIRMA _____

	<h1>SOLICITUD DE PRESTAMO</h1>	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 prestamo, 3. Tener avales en caso de ser necesarios

4.- El tiempo máximo para pagar los prestamos 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 prestamos acumulados.

San Francisco del Rincón, Gto. A _____ de _____ del 2021

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR	<div>Firma del deudor</div>
NOMBRE: _____	
DEPARTAMENTO: _____	
DIRECCION: _____	
TELEFONO: _____	
CANTIDAD AHORRADA \$ _____	

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL	NOMBRE Y DATOS DEL AVAL	NOMBRE Y DATOS DEL AVAL
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Departamento: _____	Departamento: _____	Departamento: _____
Dirección: _____	Dirección: _____	Dirección: _____
Telefono: _____	Telefono: _____	Telefono: _____
Cantidad ahorrada: \$ _____	Cantidad ahorrada: \$ _____	Cantidad ahorrada: \$ _____
FIRMA _____	FIRMA _____	FIRMA _____