



SOLICITUD DE PRÉSTAMO A LA CAJA DE AHORROS

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
--------	-----	-----	-----

IMPORTE SOLICITADO: \$ _____ (_____)
 CANTIDAD NUMERO CANTIDAD EN LETRA

SOLICITANTE:				
NO. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO:	PUESTO ACTUAL	SUC. /DEPTO:	JEFE INMEDIATO
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
CALLE			NUM.	COL. O FRACC.

DATOS DEL AVAL 1 (NECESARIO HASTA EL MONTO DE \$3,000.00)

NO. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO:	PUESTO ACTUAL	SUC. /DEPTO:	JEFE INMEDIATO
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
CALLE			NUM.	COL. O FRACC.

DATOS DEL AVAL 2 (NECESARIO HASTA \$7,000.00)

NO. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO:	PUESTO ACTUAL	SUC. /DEPTO:	JEFE INMEDIATO
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
CALLE			NUM.	COL. O FRACC.

DATOS DEL AVAL 3 (NECESARIO HASTA \$15,000.00)

NO. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO:	PUESTO ACTUAL	SUC. /DEPTO:	JEFE INMEDIATO
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
CALLE			NUM.	COL. O FRACC.

DATOS DEL AVAL 4 (NECESARIO SUPERIOR A \$15,000.00)

NO. EMPLEADO	FECHA DE INGRESO:	PUESTO ACTUAL	SUC. /DEPTO:	JEFE INMEDIATO
NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
CALLE			NUM.	COL. O FRACC.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud, son correctos y autorizo a Almacenes Distribuidores de la Frontera, S.A. de C.V., para que en caso de dejar de prestar mis servicios, descunte del importe de mi finiquito, incluyendo el reparto de utilidades, el adeudo que tuviera con ustedes a la fecha de mi terminación laboral con esta empresa.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL AVAL 1

FIRMA DEL AVAL 2

FIRMA DEL AVAL 3

FIRMA DEL AVAL 4

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA:

AHORRO		PRÉSTAMO		FIRMA DE AUTORIZACIÓN
AHORRO SEMANAL	IMPORTE ACUMULADO	IMPORTE A DESCONTAR:	DESCUENTO SEMANAL:	

- 1.- EL SOLICITANTE DEBERA SER SOCIO DE LA CAJA DE AHORRO
- 2.- EL ó LOS AVALES TAMBIEN DEBERAN ESTAR AHORRANDO.
- 3.- DEBERA ANEXAR COPIA DEL ULTIMO RECIBO DE PAGO
- 4.- TODOS LOS DATOS DEBERAN SER CLAROS Y COMPLETOS.
- 5.- NO PODRA FIRMAR EL JEFE INMEDIATO COMO AVAL

Nota Importante: LAS FIRMAS DE LOS AVALES QUE FIGUREN EN LA SOLICITUD UNICAMENTE SE TOMARAN PARA IDENTIFICARLOS, UNA VEZ QUE SEA AUTORIZADA LA SOLICITUD, LOS AVALES TENDRAN QUE ACUDIR A LAS OFICINAS CON SU IDENTIFICACION OFICIAL A FIRMAR EL PAGARE, POSTERIORMENTE SE HARA ENTREGA DEL CHEQUE.

Para cualquier duda llamar al Tel. 686-2221