



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