



**COOPERATIVA MIXTA DE EMPLEADOS ENEE
COMIENEEL
FORMATO DE CONSUMO ESPECIAL**



Yo, _____ CLAVE No. _____

Con Sueldo mensual de. L. _____

Solicito un préstamo de Consumo Especial de:	<input type="checkbox"/> Vacaciones <input type="checkbox"/> Decimo Cuarto / Aguinaldo
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Por la cantidad de: L. _____ en letras: _____

el que siendo concedido, autorizo para que se me deduzca por la forma que convenga a la cooperativa a una tasa de interes mensual de: _____

MES	AÑO	MONTO	INTERESES	TIMBRE	COMISION DE MANEJO	VALOR EN CHEQUE

Información bancaria de afiliado donde se hara transferencia.

No. Cuenta Bancaria: _____ Nombre de Institucion Bancaria: _____

Nota: COMIENEEL no asume ninguna responsabilidad por errores cometidos por el afiliado. Por favor, verifique el número de cuenta y nombre institución financiera.

Tegucigalpa, M.D.C. _____

Firma del Prestatario
Clave:

Firma Autorizada

Nota: Los creditos de Consumo Especial se conceden en base a Vacaciones, Decimo cuarto mes, Aguinaldo, para ser cancelados con los importes que el afiliado recibe por los conceptos antes mencionados.