

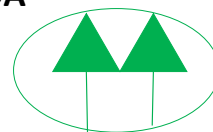


# COOPERATIVA MIXTA DE EMPLEADOS DE LA ENEE LIMITADA

COMIENEEL

## SOLICITUD DE PRESTAMO

(La falta de informacion aquí requerida, podrá dar lugar a devolver la solicitud)



TIPO DE PRESTAMO: \_\_\_\_\_

YO, \_\_\_\_\_

CODIGO AFILIACION

LABORANTE EN: \_\_\_\_\_

Y EN USO DE LOS DERECHOS QUE ME CONFIEREN LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS INTERNO,

SOLICITO UN PRESTAMO BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

Lps: \_\_\_\_\_

(Cant. En letras)

A UNA TAZA DEL: \_\_\_\_\_

%

PAGADEROS EN: \_\_\_\_\_

MESES, CON CUOTAS DE: \_\_\_\_\_

EL CUAL UTILIZARÉ PARA:

PARA AMORTIZAR LA DEUDA AUTORIZO AL CONTADOR DE LA COOPERATIVA QUE ME COBRE

LAS CUOTAS E INTERESES AL PLAN DE PAGO ARRIBA ESTABLECIDO A PARTIR DEL MES

DE: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

INGRESOS	Monto	EGRESOS	Monto
Sueldo		Vivienda:	
Negocio:		Alimentacion:	
Otros:		Escuela:	
		Otros	
Total...		Total:	

### DATOS CONTABLES


TEGUCIGALPA, M.D.C. \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado

## GARANTIAS

LOS SUSCRITOS AFILIADOS ACTIVOS DE LA COOPERATIVA POR ESTE MEDIO NOS CONSTITUIMOS EN FIADORES SOLIDARIOS DEL AFILIADO QUE SUSCRIBE EL PAGARÉ POR LA CANTIDAD QUE SE LE INDICA A CONTINUACIÓN:

N° CLAVE	NOMBRE COMPLETO	FIRMA DEL FIADOR	VALOR

### REFERENCIAS FAMILIARES:

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION

### REFERENCIAS COMERCIALES:

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION

### RESOLUCION DEL COMITÉ DE CREDITO

SEGUN ACTA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ DEL: \_\_\_\_\_

REUNIDOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE CREDITO SE:

APRUEBA

DENIEGA

LA SOLICITUD DE CREDITO POR EL MOTIVO SIGUIENTE:

OBSERVACIONES


\_\_\_\_\_ SECRETARIO

\_\_\_\_\_ PRESIDENTE

\_\_\_\_\_ COMISIONADO

TEGUCIGALPA, M.D.C., del Mes de : \_\_\_\_\_ Del año: \_\_\_\_\_

### ORDEN DE PAGO

PAGUESE AL AFILIADO(A) \_\_\_\_\_

EN CONCEPTO DE PRESTAMO APROBADO, LA CANTIDAD DE LPS.

TEGUCIGALPA, M.D.C., del Mes de : \_\_\_\_\_ Del año: \_\_\_\_\_

Revisado	Autorizado	Firma Oficial de Negocio
----------	------------	--------------------------