



\*\*\*\*\*

**PRESTAMO POR AFILIACION**

Clave No. \_\_\_\_\_

Por L. \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_

Con sueldo mensual de L. \_\_\_\_\_

**Declaro que pagaré incondicionalmente a la COOPERATIVA MIXTA DE EMPLEADOS ENEE., en sus oficinas de Tegucigalpa, M.D.C.**

La cantidad de: \_\_\_\_\_

**DEDUCIBLE EN \_\_\_\_\_ MESES**

**El monto antes indicado lo recibo en calidad de Préstamo por Afiliación al 16 % de interés anual.**

**Para el pago de dicho préstamo AUTORIZO para que se me deduzca de mi salario por planilla.**

| <b>Monto</b> | <b>Comisión de Manejo</b> | <b>Capitalización a Aportaciones</b> | <b>Valor del Cheque</b> |
|--------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
|              |                           |                                      |                         |

**Información bancaria de afiliado donde se hará transferencia.**

No. Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_

Nombre de Institución 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. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Firma Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Autorizada**