

CAJA MAGISTERIAL DE AHORROS Y PRÉSTAMOS DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E.

OBREGÓN Y YÁNEZ # 62 COL. CENTRO CP 83000 HERMOSILLO, SONORA TELÉFONO (01 662) 259-99-00 www.snte54.com.mx

SOLICITUD DE DEVOLUCIONES

| NÚMERO DE PENSIÓN: | FECHA | |
|--|----------------------------------|------------------|
| NOMBRE COMPLETO: | | |
| LOCALIDAD: | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | CITAL | A MAD |
| TELÉFONO PARTICULAR O CELULAR: | 1000 | |
|] | DATOS DE DEVOL <mark>UCIÓ</mark> | |
| PRÉSTAMO | IMPORTE | FECHA |
| PERSONAL | Val | |
| COMPLEMENTARIO | | 1:12 |
| ESTUDIANTE | | |
| PRENDARIO | | |
| REFACCIONARIO | | |
| VIAJE | | |
| VARIOS | | |
| OTROS | | |
| ELIJA EL MOD | O EN QUE DESEA OBTENER | SU DEVOLUCIÓN |
| A TRAVÉS DE UN CHEQUE: | _SUCURSAL: | |
| DEPÓSITO A CUENTA NÚMERO: | DE BANCO: | |
| | | |
| DEVOLUCIÓN TRAMITADA POR: | | (NOMBRE Y FIRMA) |
| AUTORIZACIÓN: | | (NOMBRE Y FIRMA) |
| RECIBO DEVOLUCIÓN PARA TRAMITE EN CAJA | DE AHORROS: | |