	R15	¥	72419	<u>.</u> 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
			Asesor: Junta	Honks de O co
SOLICITUD DE CRÉDITO				
DAT	OS DEL CLIEN	TE.		Folio: 442
Fecha de Solicitud: 6-5ep-22 Monto	NOT HORSE THE STORY	-	250 000	0
Nombre: Martin Delagado				
Estado Civil: COSCICIO Bienes Separados) Edad: (58)
				las de Geranalo
Teléfono: 473 10 340 33 Tel. Recados:				
☑ Correo electrónico: pequenozo				NO DE EI
Nombre del Conyuge: Mana del Carona		-		Edad: (5Z)
Número de Dependientes: Z Propiedades: CA				Rentada ()
Domicilio de la Garantía: Callegon San N			Zona Cen	rtra
	BORALES DEL			
Empresa: ISSCQ			Teléfono:	
Domicilio: Coure tera coto Juvent	no Ros	ris	Colonia:	ibabuena
Antigüedad: 24 Puesto: Auxi har	Adminis	sta	Acongreso Mensual	8'500
DA	TOS DEL AVAL	Ų A		
Nombre: Mana of Camen	010	05	OATO .	
Domicilio: Clar Ville Tolliediena				
			ada	Edad: 52
Lugar Laboral: Hospital Gerral		CIT		
Antigüedad: 29 Puesto: Enlerny				13'500
	ICIAS PERSON	_		
Nombre: 5 July Delgardo F	i v	0	Parentesco:	
Domicilio: Comuda de Son Migrel 1	Vo. 18	_	Colonia:	entro
Teléfono: 473 103 27 46			Dagado	(4731147878)
Nombre: Wara Gudalypa Ola	nos kla	300	Parentesco: T	19.
Domicilio: Acquito No. (49) 5			Colonia:	entro.
Teléfono: 473 1182580		-	301N0 - 25	
DATOS DEL IN	IMUEBLE EN C	ARA		
Color de la Fachada:	show.	_	Color de la Puerta	Negra .
Punto de Referencia: Capilla de la			e-Cancless	MONOVOIMILLOU
	NTERÓ DE NO			H HAROLINA
Par favor anota nambra dal		Jiller	ndación: Facebo	oc cynra.
Periódico: () periódico:			Otro:	
Espectacular: () Ubicación del Espectacular:				
6-0 2	-	el créc	lito y/o préstamo que se le va	otorgar el día de la firma ante el
Notario Público de la hipoteca, se le descontaran del monto del crédito otor. a cantidad de \$5,200.00 (cinco mil doscientos pesos 00/100m.n.), el 5.0% pc				
de tener adeudo de Predial también se le descontará del monto del crédito o				
ecoger la documentación que usted proporciono, de lo contrario se depurar. e explicó con claridad de las formalidades y documentos para llevar a cabo e		_		
parte, bajo protesta de decir verdad la información que proporciono en esta s				25.5.5.5.5
En León Gto., a <u>(O</u> del mes de SCP Combo a la orden de:	e del 20	22	debo y pagaré incondicio	onalmente por este Pagaré le \$5,200.00 (Cinco mil doscientos
pesos 11/100 m.n), valor recibido a mi entersa satisfaccion, al no pagarse a s				

DIRECCION: Cto VILLE

NOMBRE: Martin Delyado Alarado DIRECCION: Cto VI 194 Salatrona No. 21 Fraci. VIllus de Garrijuato.