SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MODIFICACIÓN A LA CAJA DE AHORRO

	Mé	rida, Yucatán a		de		de 20
	Inscripción		Reins	cripción		Modificación
		Datos del Cola	aborado	or		
Nombres:						
Apellidos:						
Curp (Obligatorio)						
Razon social:						
Clave del empleado: (Obligatorio)			_ Depa	artamento/Estacion: (Obligatorio)	
Correo electronico:						
Número de celular (Obligatori	o) <u>:</u>					
Dirección (Obligatorio)	: <u> </u>					
Nombre de beneficiario n caso de no localizar al titular	r)					
Número de beneficiario n caso de no localizar al titular	r)					
Por este medio manifiesto d Megasur", mismo con el que Departamento de Recursos quincenal la cantidad de:	e estoy de acu	ierdo y me comp	prometo	a apegarme a sus	estatutos, a	autorizando al
SEMANAL Importe en pesos	\$					
QUINCENAL Importe en pesos	\$					
Importe en letras:					_	
					_	
_	De	esignación de B	eneficia	arios		1
Nombre			Parentesco		Porcentaje	
Nota 1: Los beneficiarios tier	nen que ser ma	yor (es) de edad				
Manifiesto haber leído el regi cada una de la clausulas	lamento que rig	je la caja de aho	rro, esta	ar de acuerdo y apeg	jarme al cun	nplimiento de
	Non	nbre y Firma de	l Colabe	orador	-	
U	so exclusivo d	le la administra	ción de	la Caja de Ahorro	_	_
Número de Socio	o:			Aplica (Si (No