## SOLICITUD DE PRESTAMO

Mérida, Yucatán a \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

la Caja de Ahorros de los Colaboradores o por la cantidad de:	s de Grupo Meg	asur, con fundamento en lo	dispuesto en el a	partado 5 del reglamento de est	a caja, solicito un
<u>\$</u>		(cantidad en letras)			
Así mismo autorizo al Departame descontados de mi nomina en for			olicitado, más los	intereses, me sean	
Número celular para notificación:					
Número celular auxiliar:					
Departamento/Estación:					
Extensión del departamento:					
Razón Social:					
	_	Favor de tachar su p	eriodo de nómi	ina:	
Motivo de la solicitud:		Semanal		Quincenal	
Salud (Que esté en riesgo la vida)		Favor de tachar el plazo	del préstamo:		
Enfermedad		03 meses		12 meses	
Escolar		06 meses		18 meses	
Vacaciones		09 meses		24 meses	
Otro		ooooo			
		Atentamente		_	
		Nombre y Firma del Soc	io		
		Autorizaciones Integrantes del Comité			
Nombre y Firma			Nomb	re y Firma	
		<b>Autorización</b> Administrador Caja de Ahorro			
	_	Nombre y Firma			
Nota 1: La aprobación de esta so recursos de la misma, así como a Nota 2: Una vez autorizado el prés	la capacidad d	le pago del socio.			
		Préstamo Aprobado			
Nota 3: Anexar a la presente, cop Nota 4: Al ser autorizado el présta amortización de pagos.				No firmado, recibo y tabla de	
' •	xclusivo de la a	administración de la Caja de	Ahorro		Tipo de