



Sociedad Cooperativa de Ahorro y Préstamo Barrio San Juan

Pueblo San Francisco Culhuacan

SOCAP NUM: _____

**FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PRESTAMOS
POR LA SOCIEDAD COOPERATIVA.**

ESTA PARTE DEBERÁ SER LLENADO POR LA PERSONA QUE SOLICITA EL PRESTAMO

NOMBRE COMPLETO: _____

TELÉFONO: _____ FIRMA: _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

FECHA DE ELABORACIÓN DE ESTA SOLICITUD: _____

CANTIDAD EN EFECTIVO QUE SOLICITA A PRESTAMO: _____ PESOS MEXICANOS
ACTUALMENTE AHORRANDO **LA** CANTIDAD DE \$ _____ CADA SEMANA EN ESTA CAJA.

**ESTOY DE CUERDO QUE AL AUTORIZARSE ESTE PRESTAMO, GENERARÁ INTERESES, LOS CALES PAGARÉ.
EL PORCENTAJE DE TASA DE INTERES SERÁ ESPECIFICADO EN EL RECIBO/PAGARÉ.**

REVISIÓN, COTEJO Y AUTORIZACIÓN DEL PRESTAMO A CARGO DEL COMITÉ ORGANIZADOR

SE NOMBRA DE COMÚN ACUERDO **LA** EXISTENCIA DE:

PRESIDENTE: _____ AUTORIZA: SI NO

FECHA Y FIRMA _____

SECRETARIO: _____ AUTORIZA: SI NO

FECHA Y FIRMA _____

TESORERO: _____ AUTORIZA: SI NO

FECHA Y FIRMA _____

EL PRESENTE FORMATO TIENE COMO FINALIDAD TRANSPARENTAR Y EFICIENTAR EL PROCESO
DE PETICIONES Y AUTORIZACIONES DE PRESTAMO A LA CAJA DE AHORRO.

PARA PROCEDER, ESTE FORMATO DEBE CONTENER LAS 3 FIRMAS DE AUTORIZACIÓN DEL
COMITÉ Y DE **LA** PERSONA QUE SOLICITA.

UNA VEZ REQUISITADO AFIRMATIVAMENTE Y ENTREGADO AL TESORERO, EL EFECTIVO
SE ENTREGARÁ EN UN MÁXIMO DE 24 HRS. FIRMANDO EL PAGARÉ EL SOLICITANTE EN ESE
MISMO ACTO.

NOTAS ADICIONALES: _____



3RA Cda. De Hidalgo 1, Pueblo San Francisco Culhuacán Barrio San Juan
Coyoacán 04260, CdMx, México.

www.barriosanjuan.org.mx, informes@barriosanjuan.org.mx, Tel-whatsapp: 55-6084-5145