



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: _____

TELEFONO: _____ 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 CAULES 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