



Cooperativa de Ahorro y Crédito Empleados del Poder Judicial Ltda. (CACEPJ)

Afiliada a la Federación de Cooperativas de Ahorro y Crédito de Honduras Ltda. (FACACH)

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

"Palacio de Justicia", Teléfono: (504) 2240-6022 /6023 /6024 /6025 /6028 /6042 /6712 /7363

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

DATOS PERSONALES

Nombre completo:						
Lugar y fecha de nacimiento:					Edad:	años
N° Identidad:				N° RTN:		
Estado civil:			Sexo:			
Departamento		Municipio		Ciudad		Aldea, barrio o colonia
Ubicación exacta, bloque, No. casa, etc:						
Teléfono de residencia:			N° Celular:			

DATOS LABORALES

Dependencia:				Cargo que desempeña:		
Dirección del trabajo:						
Departamento:		Municipio:		Ciudad:		
Teléfono del trabajo:				Sueldo:		

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO A SOLICITAR

TIPO DE PRÉSTAMO	DESTINO	MONTO	PLAZO
AUTOMÁTICO: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AYUDADITA: <input type="checkbox"/>			

DECLARO: Que todas las respuestas en la solicitud que antecede, son correctas y veraces. Convengo, en que esta solicitud y los documentos que la acompañan permanezcan en propiedad de la cooperativa, sea que me conceda o no el préstamo solicitado.

Lugar y Fecha de presentación:

FIRMA AFILIADO

N° CUENTA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CACEPJ

INFORMACIÓN FINANCIERA

APORTACIONES	FIDUCIARIO	AUTOMÁTICO	AYUDADITA	CASAS COMERCIALES

RESOLUCIÓN

Se aprueba préstamo _____ por un monto de _____ a un plazo de _____ mes (es)
a una tasa del _____ % de interés anual en cuota nivelada de capital más intereses.

AUTORIZADO POR