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 /

SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA

DATOS PERSONALES

Nombre completo:			
Lugar y fecha de nacimiento:		Edad:	años
N° Identidad:		N° RTN:	
Estado civil:	Sexo:	Profesión u oficio:	

Departamento	Municipio	Ciudad	Aldea, barrio o colonia

Ubicación exacta, bloque, No. casa, etc:					
Teléfono de residencia:		N° Celular:		Correo:	

DATOS LABORALES

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

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO A SOLICITAR

CASA,COMERCIAL	DESTINO	MONTO	PLAZO

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

RESOLUCIÓN

Se _____ **orden de compra, por un monto de** _____ **a un plazo de** _____ **mes (es)**

Observaciones: _____

_____

_____

Tegucigalpa, M.D.C., _____ **de** _____ **de 20**_____ **Autorizado por:** _____