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 PRÉSTAMO

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

TIPO DE PRÉSTAMO		DESTINO	MONTO	PLAZO
AUTOMÁTICO:				
AYUDADITA:				

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