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 /6028 /6042 /6712

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
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

DECLARACIÓN DEL AVAL

Me he enterado completamente de la solicitud para el préstamo aquí descrito y convengo en constituirme aval solidario e incondicional del solicitante al firmarle el o los documentos del caso. Estoy enterado que mi firma como fiador me hace responsable del pago del préstamo en caso que el prestatario no cumpliese el compromiso de pago previamente establecido en el documento legal.

INFORMACIÓN DEL AVAL

DATOS PERSONALES Y LABORALES					
Nombre completo:				Edad:	años
Lugar y fecha de nacimiento:				N° ID.:	
Estado civil:		Sexo:		Profesión u oficio:	
Dirección residencia:					
Teléfono de residencia:		N° Celular:		Correo:	
Empresa o dependencia de trabajo:				Cargo que desempeña:	
Dirección del trabajo:					
Teléfono del trabajo:		FIRMA:			
Sueldo:					
Afiliado a CACEPJ N°					

RESOLUCIÓN

Se _____ préstamo Ayudadita por un monto de_____ a un plazo de _____ mes (es)

a una tasa del _____% de interés anual en cuota nivelada de capital más intereses.

Observaciones: _____

_____

Tegucigalpa, M.D.C., _____ de _____ de 20_____

Autorizado por: _____