



CAJA DE AHORROS DE LOS EMPLEADOS PETROLEROS ASOCIADOS

“ CONFIANZA ”, A. C.

IMPORTE A DEDUCIR

CONFIAHORRO JULIO

CONFIAHORRO DICIEMBRE

\$ _____

\$ _____

SOLICITUD CONTRATO DE AHORRO

PARA EL TRAMITE DE LA PRESENTE SOLICITUD, LE AGRADECEREMOS NOS LLENE CON LETRA DE MOLDE SUS DATOS PERSONALES

(Anexar fotocopia de su ultimo recibo de pago y comprobante bancario de su cuenta asignada).

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ FICHA: _____

DEL P. _____
A P. _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE: _____ NÚMERO: _____ INTERIOR: _____ COLONIA: _____ SEXO: FEMENINO MASCULINO

LUGAR DE RECEPCIÓN

OFICINA MODULO

POBLACIÓN

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____ TELEFONO PARTICULAR: _____

DEPENDENCIA DONDE LABORA

ORGANISMO: _____ AREA: _____ DEPARTAMENTO: _____ No. DE DEPTO.: _____ PUESTO: _____ TEL OFICINA: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

PUESTO

CONFIANZA SINDICALIZADO
 PLANTA TRANSITORIO
 ACTIVO JUBILADO

CUENTA PERSONAL DONDE SE DEPOSITEN MIS APORTACIONES Y OTROS ALCANCES A LOS QUE TENGA DERECHO

BANCO: _____ NÚMERO DE CUENTA: _____ CLABE INTERBANCARIA: _____

TIPO DE CUENTA

CHEQUES INVERSIÓN
 CREDITO DEBITO

BENEFICIARIOS

NOMBRE	_____	APELLIDO PATERNO	_____	APELLIDO MATERNO	_____	DOMICILIO	_____
NOMBRE	_____	APELLIDO PATERNO	_____	APELLIDO MATERNO	_____	DOMICILIO	_____
NOMBRE	_____	APELLIDO PATERNO	_____	APELLIDO MATERNO	_____	DOMICILIO	_____

DÍA MES AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN

POR LA ASOCIACIÓN

HE LEÍDO LAS CLAUSULAS AL REVERSO Y ESTOY DE ACUERDO EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL MISMO.

“ TU CONFIANZA ES NUESTRO COMPROMISO ”