



CAJA DE AHORROS DE LOS EMPLEADOS PETROLEROS ASOCIADOS "CONFIANZA", A.C.

BAHIA DE CARACAS No. 80-B COL. VERONICA ANZURES TEL. 5260-0962 5260-4342

SOLICITUD DE PRESTAMO

AGRADECERE A UDS. ME SEA CONCEDIDO UN PRESTAMO POR LA CANTIDAD DE

\$ _____

PARA SER DESCONTADO DE MIS ALCANCES EN PETROLEOS MEXICANOS EN LA FORMA SIGUIENTE

\$ _____ EN _____ DESCUENTOS CATORCENALES DE \$ _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE _____ NUMERO _____ COLONIA _____ C.P. _____

POBLACION

CIUDAD _____ ESTADO _____ TEL. PARTICULAR _____

DEPENDENCIA DONDE LABORA

ORGANISMO _____ AREA _____ DEPTO. _____ No. DE DEPTO. _____
NIVEL _____ PUESTO _____ TEL. OFICINA _____ FAX _____

\$ _____
Cheque No. _____
Poliza No. _____
Fecha _____

						FICHA
--	--	--	--	--	--	-------

LUGAR DE RECEPCION

OFICINA
 MODULO
 OTROS

ESPECIFICAR _____

CLAUSULAS

1° El suscrito _____ en este acto acepto que conozco y comprendo con claridad y en todos sus términos, el contenido y alcance de las obligaciones, derechos y consecuencias que pudieran derivar de la prestación de los servicios por la Caja de Ahorros de los Empleados Petroleros Asociados "Confianza", A.C. del pago del monto correspondiente, para lo cual autorizo expresamente a "PEMEX" a que se lleven a cabo los descuentos de las percepciones que recibo por nómina, manifestando que me comprometo a cumplirlo en su totalidad, para lo cual lo firmo por voluntad propia y a mi entera satisfacción y que todos los descuentos por lista de raya que no hayan ingresado a esta asociación en el tiempo convenido por estar de vacaciones, permiso o cualquier otro motivo y que el saldo insoluto que no liquide, se me reprogramme con un interés moratorio del _____% y se me descuenten de mi ahorro o a mis avales.

2° En caso de que esta Caja de Ahorros tenga que recurrir a gestiones de abogados por no poder recuperar el saldo, en los términos de la cláusula primera, el deudor pagará los gastos jurídicos que se originen con motivo de este cobro en esta plaza.

FECHA DE RECEPCION

DIA	MES	AÑO	

_____ POR LA ASOCIACION

HE LEIDO LAS CLAUSULAS AL REVERSO Y ESTOY DE ACUERDO EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL MISMO CONFORME Y ENTERADO

"TU CONFIANZA ES NUESTRO COMPROMISO"