

SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

S O L I C I T U D D E P R E S T A M O

DIA	MES	AÑO

NOMBRE: _____ FECHA DE INGRESO _____ REG. FED. _____

No. EMPLEADO _____ PUESTO _____ DIRECCION _____ SUBDIR _____

SECCION _____ DOMICILIO _____ SECTOR _____

COLONIA _____ POBLACION _____ TELEFONO _____

CANTIDAD SOLICITADA \$ _____ (_____)

A PAGAR EN _____ QUINCENAS DE \$ _____ (_____)

ASI MISMO AUTORIZO AL SISTEMA PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS A TRAVES DE LA NOMINA ORDINARIA LOS ABONOS CITADOS HASTA LA TERMINACION DEL PRESTAMO

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVISOR RECURSOS HUMANOS

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE

Por el presente pagaré recon _____ deber y _____ oblig _____ a pagar en esta ciudad o en cualquier en que se _____ requiera de pago a _____ o a su orden el día de su vencimiento _____ la cantidad de: _____

Valor recibido en _____ a _____ entera satisfacción. _____

La cantidad que ampara este pagaré es parte de cantidad mayor, por la cual se otorgan otros pagarés con vencimientos posteriores y queda expresamente convenido que si no es pagado este documento precisamente a su vencimiento, se darán por vencidos anticipadamente los demás pagarés a que se refiere esta cláusula. Este pagaré es mercantil y esta regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su ART. 173 parte final y artículos correlativos, por no ser pagaré domiciliado.

De no verificarse el pago de la cantidad que este pagaré expresa el día de su vencimiento, abonaré _____ el rédito de _____ por ciento mensual por todo el tiempo que esté insoluto, sin perjuicio al cobro más los gastos que por ello se originen.

_____ del 20 _____

Otorgante	
Domicilio	

Firma _____

" FIRMA DEL AVAL "	NO. EMP.	NOMBRE

DOMICILIO PARTICULAR	SECTOR O COLONIA	TELEFONO