



FORMATO CH-01
SOLICITUD DE INGRESO A
CAJA DE AHORRO 20____

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

ID: _____ CENTRO / DIRECCIÓN ADM: _____

DEPARTAMENTO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

NÚM. TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR (MÓVIL): _____

CANTIDAD A DESCONTAR: \$ _____ CANTIDAD CON LETRA: (_____)
QUINCENAL: _____ MENSUAL: _____

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
NOMBRE(S): _____	_____ %
_____	_____ %

Aguascalientes, Ags., _____ de _____ del 20____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

RECIBÍÓ

NOTAS

- Las personas que se den de baja definitiva de la Caja de Ahorro pierden el derecho a percibir intereses, repartiéndose los intereses generados entre los ahorradores que no causen baja.
- El tercer retiro causa baja automáticamente y perderá el derecho a percibir los intereses generados.