



ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE PROESA Y
AFINES. "ASEPA"

SOLICITUD ANTICIPO EXPRESS

LUGAR Y FECHA: _____ Cod. Emp. _____

NOMBRE: _____ CED. No. _____ REG. _____

EMPLEADO DE LA EMPRESA:



TELEFONOS: CELULAR _____ CASA _____

MONTO SOLICITADO Q. _____ No. Cheque posfechado: _____

Nombre del Banco: _____

Fecha para Depositarlo: _____

Valor Cheque Posfechado Q. _____

CONDICIONES DE ANTICIPOS EXPRESS

- 1.) Debera ser Asociado Activo
- 2.) Monto Solicitado no mayor a Q. 1,500.00
- 3.) Monto Solicitado no debe exceder el limite de liquidez individual
- 4.) Al monto solicitado se le incrementara un 5% por donacion, gastos administrativos
- 5.) Se dejara como garantia un cheque personal post-fechado con fecha del ultimo dia del mes en curso
- 6.) Por cheque rechazado se cobrara un monto de Q. 100.00 por Gastos Bancarios.

FIRMA SOLICITANTE : _____



AUTORIZADO POR _____