



INSTITUTO CAMPECHANO

RECTORÍA

DIRECCIÓN DE FINANZAS

BUENO POR \$ _____

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE, AVENIDA O CALZADA _____	CIUDAD O POBLACION _____	<u>CAMPECHE</u>
NUM. (INT.O EXT.) _____	ESTADO _____	<u>CAMPECHE</u>
COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO _____	REGISTRO FEDERAL _____	
CODIGO POSTAL _____	CENTRO DE TRABAJO _____	

SOLICITUD

SOLICITO LA CANTIDAD DE \$ _____

CANTIDAD CON LETRAS son: _____

INDIQUE SI TIENE PRESTAMO SI _____ NO _____ SALDO \$ _____

AUTORIZACIÓN

CANTIDAD AUTORIZADA \$ _____

DESCUENTO QUINCENAL \$ _____ PLAZO: _____

DESCUENTO INICIAL \$ _____ VENCIMIENTO: _____

En _____ a _____ de _____ del 200 ____.

Debo(emos) y pagare (emos) por este pagare a la orden del Instituto Campechano en calle 10 No. 357, Centro El _____.

Fecha de pago _____

La cantidad de : \$ _____ (_____)

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción.

ACEPTO _____

AUTORIZO _____

LIC. RAMÓN FÉLIX SANTINI PECH
RECTOR DEL INSTITUTO CAMPECHANO