



Solicitud de retiro o baja.

Caja de Ahorro

Federación de Asociaciones Autónomas de Personal Académico de la Universidad Autónoma del Estado de México
Secretaría de Administración y Finanzas
Departamento Caja de Ahorro

Versión: 3

Fecha: 30/06/2016

R.F.C.



FOLIO No.

INFORMACION GENERAL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DOMICILIO

CALLE

NÚM. EXT.

NÚM. INT.

COLONIA

MUNICIPIO

ESTADO

CODIGO POSTAL

TEL. PARTICULAR

TEL. TRABAJO

CELULAR

E MAIL

TRAMITE

FECHA DE ENTREGA

CAPITAL \$

FONDO DE AHORRO \$

INTERÉS \$

SALDO DEL PRÉSTAMO \$

TOTAL \$

CANTIDAD AUTORIZADA A RETIRAR:

\$ ()
Con Número Con Letra

OBSERVACIONES:

Toluca, Méx., a ____ de ____ de ____

Firma

Vo. Bo.