



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPLEADOS DE LA UNAH (CACEUNAH)
COL. EL TRAPICHE COMERCIAL SEVILLA LOCAL 5
TELEFONO: 2235-2652, 2235-2653, 2235-2153

SOLICITUD DE PAGO DE MATRICULA VEHICULAR

1. Tiempo de la solicitud: _____ Meses (2,4,6)

2. Datos Generales

Nombre: _____ Identidad: _____

Estado Civil: _____ Dirección: _____

Teléfono Casa: _____ Teléfono Celular: _____

3. Datos Laborales

Cargo que Desempeña: _____ Planilla: _____ Empleado: _____

4. Datos Aval #1 (*monto mayor a L. 15,000.00)

Nombre: _____ Identidad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Cargo que Desempeña: _____ Planilla: _____ Empleado: _____

5. Datos de Automóvil

Marca: _____

Año: _____

Modelo: _____

Tipo: _____

No. Numero de Placa: _____

Propietario: _____

6. Cargos CACEUNAH

Papelería: _____

Timbres: _____

Seguro: _____

Otros: _____

Total de Cargos: _____

Valor de la Matricula: _____ + Cargos CACEUNAH: _____ = _____

Firma y huella del Asociado

Fecha de la Solicitud: ____/____/____

A la solicitud debe de adjuntar copia de la DNI, Revisión del Automóvil, RTN, Váucher del mes de la solicitud, Autorización, Pagare.

Nota: Autorizo a la CACEUNAH que en caso de tener un saldo pendiente por concepto de préstamo me efectuó la deducción de cualquier cheque que la UNAH emita a mi favor, y/o beneficio que me corresponda como asociado a la CACEUNAH

AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN POR PLANILLA

Señores:

SECRETARIA EJECUTIVA DE PERSONAL

Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Presente:

_____ mayor de edad, _____ hondureño(a)

Profesión u Oficio: _____

con Domicilio en _____ portador de la tarjeta de identidad

No. _____ Empleado Numero _____ Planilla: _____ ;

Actuando en mi condición personal de deudor principal, por este medio **AUTORIZO** expresa e irrevocablemente, a la **Secretaría Ejecutiva de Personal de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH)**, la deducción por planilla de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, el valor correspondiente a la cuota mensual del préstamo número _____ por la cantidad de _____ (L. _____),

a mi otorgado, o en su defecto la cantidad total adeudada a la fecha del requerimiento de pago, según estado de cuenta debidamente extendida por el contador, para el pago de mis obligaciones contraídas con la Cooperativa de Ahorro y Préstamo, "**Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras**" Limitada (Caceunah), hasta su cancelación total.

Así mismo, **autorizo** expresa e irrevocablemente a la **Secretaría Ejecutiva de Personal de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH)**, para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos, sean remitidas en forma mensual a favor de la "**Cooperativa de Ahorro y Préstamo, Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras**" Limitada, (Caceunah), conforme lo establecido en el artículo 180 párrafo segundo del Reglamento de La Ley de Cooperativas de Honduras.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los _____ () días del mes de _____

de _____ (20)

Firma (deudor principal) huella



PAGARE SIN PROTESTO POR L. _____

Nosotros, **Deudor Principal** _____, mayor de edad, hondureño (a), Profesión u oficio _____, con domicilio en _____, portador (a) de la tarjeta de identidad número _____, número de empleado _____, número de planilla _____; **Primer Aval:** _____, mayor de edad, hondureño (a), Profesión u oficio _____, con domicilio en _____, portador (a) de la tarjeta de identidad número _____, número de empleado _____, número de planilla _____; y **Segundo Aval** _____, mayor de edad, hondureño (a), Profesión u oficio: _____, con domicilio en _____, portador (a) de la tarjeta de identidad número _____, número de empleado _____, número de planilla _____; todos actuando en condición personal, por medio del presente documento declaramos y nos obligamos a pagar SIN PROTESTO, INCONDICIONAL Y SOLIDARIAMENTE a la orden de la **Cooperativa de Ahorro y Crédito "Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (CACEUNAH)**, la cantidad de _____ (L. _____), valor que en esta fecha recibe el deudor principal a su entera satisfacción, en calidad de préstamo de la referida Cooperativa, en moneda de curso legal en la República de Honduras, por un valor equivalente al capital más intereses corrientes y moratorios, a partir del _____ de _____, en la modalidad de deducción por planilla, y en caso fortuito o fuerza mayor, nos obligamos a realizar los pagos mediante depósito en la cuenta de Cheques de Banco Atlántida número 1100071727 y presentarlos para su aplicación.

El pago lo haré a la vista y con la cláusula especial "SIN PROTESTO, INCONDICIONAL Y SOLIDARIAMENTE" a CACEUNAH sobre la cantidad antes mencionada, a partir de la fecha hasta su cancelación total, con una tasa de interés mensual de _____ 0; además reconozco que en caso de mora pagaremos un interés moratorio mensual de _____ 0.

Para efectos legales de ambas partes se amplía desde ya el presente pagare en el tiempo que estipula la ley, y queda establecido que se pone a la vista del deudor o sus avales, con el requerimiento después de iniciar un proceso judicial; de conformidad con lo establecido en los artículos 536, 590 y 594 de Código de Comercio, en caso de ejecución judicial.

En fe de lo cual, el deudor principal y avales, firmamos el presente **PAGARE SIN PROTESTO**, en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los _____ 0 días del mes de _____ de _____ (20 _____).

**Firma y huella
DEUDOR PRINCIPAL**

**Firma y huella
PRIMER AVAL**

**Firma y huella
SEGUNDO AVAL**