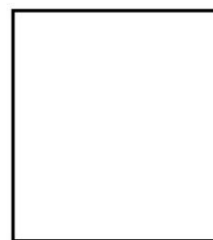




SOLICITUD DE INGRESO DE MENORES



Fecha de Ingreso

No. de cuenta

Nombre completo _____

Domicilio calle y No. : _____ Col. _____

Se encuentra entre las calles _____ y _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento _____
Día Mes Año

Nombre del padre o tutor _____ Socio No. _____ Tel. _____

Por la presente solicito me acepten una cuenta de ahorros en Caja Hipódromo S.C de A.P. de R.L. de C.V.

Misma que manejaré Para retiros parciales o totales, **mancomunadamente** con mi padre o tutor.

Me comprometo a ahorrar la cantidad de \$ _____ cada mes.

En caso de muerte, nombro heredero de mis haberes a:

Nombre	parentesco	porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del padre o tutor

Firma del Solicitante

REQUISITOS:

Tres fotografías tam. Infantil
copia del CURP

copia del acta de nacimiento
comprobante de domicilio

Original y Copia
y \$50.00 mínimo

Esta solicitud es autorizada para el ingreso como socio (a) de CAJA HIPÓDROMO S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.

Recibe

Autoriza

Tepehuanes 709 col. Hipódromo, tel. (618) 8189301 818-49-03

www.cajahipodromo.com.mx

Río Tamazula 708 Tel. 812-27-60 Av. Del Hierro y priv. del Hierro Tel. 814-28-00 Prol. Hidalgo 826 nte. Tel. 825-44-33
Soriana Centro Local 32 Tel. 825-44-34 Soriana Jardines Local 34-A Tel. 143-43-84 Blvd. Dgo. 1450 Local 8 Tel. 825-25-70