



CAJA DE AHORRO Y PREVISIÓN SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL MINISTERIO DE ENERGÍA Y PETRÓLEO

Av. Libertador, Edif. MENPET — PDVSA, La Campiña, Torre Oeste, Piso 5, Caracas - D.C.
RIF: J - 00158190-1
TELEFONOS: 0212-/ 7680/ 7106 - Pagina Web: www.capstmenpet.org.ve
Correo Electrónico: capstmenpet@gmail.com

PLANILLA UNICA PARA SOLICITUD DE TRAMITE CAPSTMENPET

FAVOR LLENAR LOS DATOS EN LETRA DE IMPRENTA

FECHA DE SOLICITUD
(día/mes/año)

DATOS DEL SOLICITANTE

CEDULA DE IDENTIDAD: V-	APELLIDOS Y NOMBRES:	TELEFONO:
----------------------------	----------------------	-----------

ENTE ADSCRITO AL CUAL PERTENECE:	MENPET <input type="checkbox"/>	GUARDERIA <input type="checkbox"/>	FUNDELEC <input type="checkbox"/>	MIN. NACIONAL <input type="checkbox"/>
F.O.N <input type="checkbox"/>	DUCOLSA <input type="checkbox"/>	INGEOMIN <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	

ESTATUS DEL ASOCIADO:	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	OBRAERO <input type="checkbox"/>	JUBILADO <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	CONTRATADO <input type="checkbox"/>
-----------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<u>PRESTAMO DE HABERES:</u>	CORTO PLAZO (1 Año) Artículo 10. <input type="checkbox"/>	MEDIANO PLAZO (2 Años) . Artículo 11 <input type="checkbox"/>
	LARGO PLAZO ESPECIAL (3 Años). Artículo 12. <input type="checkbox"/>	MONTO A SOLICITAR Bs: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO DE PRESTAMOS DE HABERES:

Al solicitar este préstamo y ser aprobado autorizo que las cuotas (capital + interés) establecidas en el plazo de financiamiento sean descontadas del beneficio social denominado TEA, tal como quedo aprobado en la asamblea extraordinaria de asociados en fecha 12 de diciembre de 2022 bajo el acta nro. 69. Estas cuotas se debitaran a través del proceso de domiciliación de pagos del Banco de Venezuela, quedando en el entendido que no tengo nada que reclamar en contra de las entidades involucradas en este proceso.

RETIRO PARCIAL DE HABERES

Hasta el 80% de disponibilidad del Aporte Socio y Patronal)

MOTIVO DEL RETIRO PARCIAL : A) TRATAMIENTO MEDICO U ODONTOLOGICO B) REMODELACION DE INMUEBLE Ó VIVIENDA

Al realizar este retiro parcial de haberes, autorizo a la Caja de Ahorro a cancelar de forma total mis prestamos de haberes pendientes de pago.

AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO DE PRESTAMOS ESPECIALES:

Al realizar este retiro parcial autorizo a la Caja de Ahorro a cancelar de forma parcial o total los prestamos especiales pendientes de pago, que a continuación describo:

CANCELACION DE CUENTA: CANCELACION DE CUENTA COMO ASOCIADO CANCELACION DE SALDO DIFERIDO

MOTIVO DE LA CANCELACION VOLUNTARIA POR RENUNCIA AL ORGANISMO POR FALLECIMIENTO DEL ASOCIADO

NOMBRE DEL ASOCIADO FALLECIDO: _____ CEDULA Nro.: _____

Al realizar esta cancelación de cuenta, autorizo a la Caja de Ahorro al cobro total de mis prestamos de haberes y especiales pendientes de pago, y me someto a la normativa legal de la Asociación en caso de quedar con saldo a favor de CAPSTMENPET.

CUENTA BANCARIA: FAVOR ESCRIBIR LOS VEINTE (20) DIGITOS DE LA CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL ASOCIADO:

ANALISTA	PRESIDENTE	SELLO	FECHA DEL TRAMITE
----------	------------	-------	-------------------