

Caja de Ahorro de los Telefonistas, S.C. de A.P. de R.L. de C.V.



Depósito a Cuenta Concentradora

Servitel

Número de socio: _____ Número de expediente: _____

Socio Cotitular

Nombre completo: _____

Monto de la operación: \$ _____

Importe con letra: _____

Instrumento monetario con el que se realizó el depósito: Efectivo: Cheque: Transferencia:

Instrucción del socio:

• **Depósito a cuenta vista:** \$ _____ Pago Certificado de Aportación Social

• **Plazo fijo** (nueva inversión): \$ _____ Plazos: 7 14 28 63 91 182

Instrucción al vencimiento: Cancelación Renovación Disminución de intereses Aumento Saldo Vista

Fecha vigencia instrucción: meses 1 2 3 4 5 6

• **Pago de crédito:** parcial total

- | | | | |
|------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Crédito Institucional Plus | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crédito Orgullo PPV | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> Crédito Express | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crédito sobre Inversión | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> Crédito Emergente | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crédito Siniestros por Sismos | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> Credifácil | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crediauto | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> PPI | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crédito Autos seminuevos | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> Crédito Gastos Médicos | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Crédito Hipotecario | monto \$: _____ |
| <input type="checkbox"/> Crédito Desastres Naturales | monto \$: _____ | <input type="checkbox"/> Otro | monto \$: _____ |

Nombre Institución Financiera de donde proceden los recursos: _____

Número de cuenta bancaria de donde proceden los recursos: _____

Cuenta Bancaria a nombre del socio: Si No

Nombre del titular de la cuenta bancaria del tercero (en su caso): _____

Los recursos son: Propios: Tercero:

Nombre del Tercero (en su caso): _____

Lugar donde se realizó la transferencia (Ciudad y Estado): _____

Describir origen de los recursos: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos depositados en Caja de Ahorro de los Telefonistas, S.C. de A.P. de R.L. de C.V. proceden de fuentes lícitas.

Firma

Nombre del Socio o Cotitular

Lugar y fecha: _____

Nota: Enviar en formato PDF escaneado del original.

Formato depósito a cuenta concentradora FO-GEPS-002 y la Ficha de depósito. En caso de instrucción a Inversión enviar Identificación Oficial.