

ANEXO 1

INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA FÍSICA

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (1):	Nombre (2):
_____	_____	_____	_____
RFC (con homoclave):		CURP:	
_____		_____	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):		# Serie FIEL:	
_____		_____	
Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicano (a) <input type="checkbox"/> Extranjero (a)		País y lugar de nacimiento:	
_____		_____	
Puesto:		Empresa donde labora:	
_____		_____	
E-mail(1):			

E-mail(2):		Teléfono de oficina:	Extensión:
_____		_____	_____
Domicilio fiscal:	Calle, Número Exterior e Interior:	Colonia:	Delegación o Municipio:
_____	_____	_____	_____
Ciudad:	Estado:		Código Postal:
_____	_____		_____
Domicilio particular:	Calle, Número Exterior e Interior:	Colonia:	Delegación o Municipio:
_____	_____	_____	_____
Ciudad:	Estado:		Código Postal:
_____	_____		_____
Teléfono Particular:	Celular (1):	Celular (2):	
_____	_____	_____	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado		Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Prefiero no especificar	
_____		_____	
Régimen matrimonial: <input type="checkbox"/> Sociedad conyugal <input type="checkbox"/> Separación de bienes			

DATOS DEL CÓNYUGE (En caso de que el aval este casado bajo el régimen de Sociedad Conyugal)

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (1):	Nombre (2):
_____	_____	_____	_____
RFC (con homoclave):	CURP:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	
_____	_____	_____	
Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicano (a) <input type="checkbox"/> Extranjero		País y lugar de nacimiento:	
_____		_____	
Teléfono Particular:	Celular:	E-mail:	
_____	_____	_____	

Quedamos enterados que FINACTIV, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R., (FINACTIV) no contraerá la obligación de otorgarnos el financiamiento requerido, ni asume responsabilidad por el hecho de aceptar esta solicitud para su estudio, la cual quedará en poder de FINACTIV. El Solicitante acepta que toda la información entregada en esta solicitud, así como documentos anexos a la misma no le será devuelta independientemente si el crédito es o no aprobado.

Aceptamos las condiciones que marca la fracción I del artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito. Declaramos bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en la presente solicitud corresponden a la realidad y que conocemos las penas que se imponen a quien (es) declare (n) falsamente sobre sus bienes con el fin de obtener un lucro indebido.

El Solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los cuales ha de pagar los servicios o productos recibidos, así como obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito.

El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal Federal.

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que para efectos de la realización de las operaciones con FINACTIV estoy actuando de la siguiente manera:

Por cuenta propia: Por cuenta de terceros: Nombre del tercero: _____

Toluca, Estado de México a ____ de ____ de ____.

Nombre y firma del Solicitante

Nombre y firma del Aval

AVISO DE PRIVACIDAD:

FINACTIV, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R., con domicilio en Av. Independencia 1900 A, Zona Industrial, Toluca, México, C.P. 50071, utilizará sus datos personales recabados para realizar el proceso de contratación de financiamiento (prospectar, analizar capacidad crediticia y jurídica, formalizar a través de instrumentos jurídicos, operar, cobrar y reportar datos estadísticos) de nuestros servicios y productos financieros dando cumplimiento a la normatividad vigente. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de nuestro sitio web www.finactiv.com.mx