

ANEXO 2

**INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA MORAL**

Razón Social: \_\_\_\_\_ RFC (con homoclave): \_\_\_\_\_ # serie FIEL: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
Objeto social: \_\_\_\_\_  
Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_ Celular(1): \_\_\_\_\_ Celular (2): \_\_\_\_\_  
Empresa:  Pública  Privada Sector:  Industria  Comercio  Servicio  
Actividad específica: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución (dd/mm/aaaa): 21/11/2023  
Duración: \_\_\_\_\_ Años Localidad: \_\_\_\_\_ Nombre del notario: \_\_\_\_\_ Núm. notaría: \_\_\_\_\_

**DATOS DE INSCRIPCIÓN DEL ACTA CONSTITUTIVA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO**

Fecha de registro: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad / Municipio: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Volumen: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Tomo: \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_ Folio Mercantil: \_\_\_\_\_  
a) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (1): \_\_\_\_\_ Nombre (2): \_\_\_\_\_  
RFC (con homoclave): \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad:  Mexicano (a)  Extranjero (a) Género:  Masculino  Femenino  Prefiero no especificar  
País y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ # Serie FIEL: \_\_\_\_\_  
E-mail (1): \_\_\_\_\_ E-mail (2): \_\_\_\_\_  
Domicilio Fiscal: Calle, Número Exterior e Interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_ Celular(1): \_\_\_\_\_ Celular (2): \_\_\_\_\_

**DATOS DE INSCRIPCIÓN DONDE SE OTORGAN PODERES AL REPRESENTANTE LEGAL**

Fecha de registro: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad / Municipio: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Volumen: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Tomo: \_\_\_\_\_ Sección \_\_\_\_\_ Folio Mercantil: \_\_\_\_\_  
a) \_\_\_\_\_

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](http://www.finactiv.com.mx)