



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Fecha (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL EQUIPO Y /O FINANCIAMIENTO SOLICITADO**

Valor del Equipo (con IVA) \$: \_\_\_\_\_ Financiamiento solicitado \$: \_\_\_\_\_ Plazo solicitado: \_\_\_\_\_ Meses

Tipo de Financiamiento:  Crédito  Arrendamiento Puro  Arrendamiento Financiero  Otro \_\_\_\_\_

Descripción del Equipo Solicitado: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Tipo de activo:  Nuevo  Semi-nuevo

¿Qué beneficio obtiene al adquirir el Equipo Financiado o al obtener el Crédito?: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (1): \_\_\_\_\_ Nombre (2): \_\_\_\_\_

RFC (con homoclave): \_\_\_\_\_ # Serie fiel: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Nacionalidad:  Mexicano (a)  Extranjero País y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

E-mail(s) para envío de facturas: E-mail (1): \_\_\_\_\_ E-mail (2): \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Celular (1): \_\_\_\_\_ Celular (2): \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: Calle, número exterior e interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o municipio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero  Casado  Otro: \_\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino  Prefiero no especificar

Régimen matrimonial:  Sociedad conyugal  Separación de bienes

Número de dependientes económicos:  Cero  1 - 2  3 - 4  5 o más

Habita en casa:  Propia pagada  Propia hipotecada  De familiares  Rentada Valor aproximado \$: \_\_\_\_\_

Hipoteca a favor de: \_\_\_\_\_ Renta / Mensualidad \$: \_\_\_\_\_

Tiempo de Residencia: Años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CÓNYUGE(En caso del que el solicitante este casado bajo el régimen de sociedad conyugal)**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (1): \_\_\_\_\_ Nombre (2): \_\_\_\_\_

RFC (con homoclave): \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Nacionalidad:  Mexicano (a)  Extranjero (a) País y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular / Compañía: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD ACTUAL DEL SOLICITANTE**

Nombre comercial del negocio: \_\_\_\_\_

Antigüedad como empresario en años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_ Ingreso neto mensual comprobable: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Página Web: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: Calle, Número Exterior e Interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_ Página de Facebook: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_

De su personal empleado, informar el número de empleados de los tres últimos ejercicios completos:  
 Número de empleados al 1° de Enero:  
 Número de empleados al 31 de Diciembre:

2021	2022	2023
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**REFERENCIAS BANCARIAS CHEQUES-INVERSIÓN**

Instituciones financieras:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:	Saldo a la fecha:
Cheques:			
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____
Inversión:			
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____



**REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES, PROVEEDORES)**

PROVEEDOR	Contacto	Teléfono de oficina	Límite de crédito	Plazo en días
Nombre del Proveedor:	Nombre del contacto:	Celular:	con el proveedor:	(por pagar):
a. _____	_____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____	_____
c. _____	_____	_____	_____	_____

  

CLIENTES	Contacto	Teléfono de oficina	Ventas mensuales	Plazo en días
Nombre del cliente:	Nombre del contacto:	Celular:	al cliente:	(por cobrar):
a. _____	_____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____	_____
c. _____	_____	_____	_____	_____

**BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL SOLICITANTE Y CÓNYUGE (EN SU CASO)**

Inmuebles (Ubicación: calle, número, colonia, estado, etc.) ANOTAR DATOS DE INSCRIPCIÓN DEL INMUEBLE (Sección A)\*\*\*

	Valor Aproximado:
a) _____	\$ _____
b) _____	\$ _____
c) _____	\$ _____

**\*\*\*Sección A: DATOS DE INSCRIPCIÓN DEL INMUEBLE EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y COMERCIO**

Fecha de registro:	Estado:	Ciudad / Municipio:	Número:	Volumen:	Libro:	Tomo:	Sección:	Folio No.:
dd/mm/aaaa								
a) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
b) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
c) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Vehículos (descripción):	Marca:	Modelo/año:	Pagado en su totalidad:	
d) _____	_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> \$ _____
e) _____	_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> \$ _____
f) _____	_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> \$ _____

Si el vehículo no está pagado en su totalidad contestar:

Plazo total:	No. de pagos para terminar de pagar:	Pago mensual:
d. _____ Meses	_____ Meses	\$ _____
e. _____ Meses	_____ Meses	\$ _____
f. _____ Meses	_____ Meses	\$ _____

Otros (Especificar): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Total \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA FÍSICA**

**ANEXO 1**

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

Quedamos enterados de que FINACTIV, S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R., (FINACTIV) no contraerá la obligación de otorgarnos el financiamiento requerido, ni asume responsabilidad alguna 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 las 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 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

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de esposa(o)

En caso de estar casado por Sociedad Conyugal deberá de firmar la presente solicitud su Esposa(o) y anexar la siguiente documentación: Copia de identificación Oficial Vigente ( con nombre y firma en tinta azul), y Carta Autorización para Buró de Crédito.

**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)