

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS MORALES

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 bien:  Nuevo  Semi-nuevo

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

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

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: \_\_\_\_\_

Número de empleados: \_\_\_\_\_ Página Web: \_\_\_\_\_ Página de Facebook: \_\_\_\_\_

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

De su personal empleado, informar el número de empleados de los tres últimos ejercicios completos:

	2021	2022	2023
Número de empleados al 1° de Enero:			
Número de empleados al 31 de Diciembre:			

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

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_ Celular(1): \_\_\_\_\_ Celular (2): \_\_\_\_\_

Empresa:  Pública  Privada Sector:  Industria  Comercio  Servicio

Actividad específica: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

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

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

# Serie fiel: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

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

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: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BANCARIAS CHEQUES-INVERSIÓN**

Instituciones financieras: Cheques:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:	Saldo a la fecha:
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. _____	_____	_____	_____	_____



**INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA FÍSICA**

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (1):	Nombre (2):
_____	_____	_____	_____
RFC (con homoclave):	_____	CURP:	_____
# Serie Fiel:	_____	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	_____
Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicano (a) <input type="checkbox"/> Extranjero (a)	País y lugar de nacimiento: _____		
Puesto: _____	Empresa donde labora: _____		
E-mail(1): _____	Teléfono de oficina: _____ Extensión: _____		
E-mail(2): _____	Delegación o Municipio: _____		
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:	_____
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](http://www.finactiv.com.mx)