

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:

Ejercicio	Número de empleados
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): _____			
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