

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS MORAL

Fecha (dd/ mm/aaaa):

DATOS DEL EQUIPO Y CRÉDITO 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 Vehículo: Nuevo Semi- nuevo
 ¿Qué beneficio obtiene al adquirir el Equipo Financiado o al obtener el Crédito?

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____
 RFC: _____
 Domicilio Fiscal: Calle, número exterior e interior _____ Colonia _____ Delegación o Municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____
 Objeto Social: _____
 Número de Empleados: _____ Página Web: _____
 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: _____
 E-mail(s) para envío de facturas. Email(1): _____ E-mail(2): _____
 E-mail(3): _____
 Telefono Oficina (con clave LADA): _____ Extensión: _____
 Celular / Compañía(1): _____ Celular / Compañía(2): _____
 Empresa: Pública Privada Sector: Industria Comercio Servicio
 Actividad Específica: _____
 Fecha de Constitución (dd/ mm/aaaa): _____ Duración: _____ años: _____ Localidad: _____
 Nombre del Notario: _____ No. De Notaria _____

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

Fecha de Registro	Estado	Ciudad / Municipio	Número	Volumen	Libro	Tomo	Sección	Folio No.
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 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 Oficina (con clave LADA): _____ Extensión: _____
 Celular / compañía (1): _____ Celular / compañía (2): _____
 Teléfono particular (con clave LADA): _____ Celular: _____

DATOS DE INSCRIPCIÓN DONDE SE OTORGAN PODERES AL REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de Registro	Estado	Ciudad / Municipio	Número	Volumen	Libro	Tomo	Sección	Folio No.
a. _____								

REFERENCIAS BANCARIAS CHEQUES E INVERSIONES

Institución Financiera	Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo a la Fecha
Cheques			
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____
Inversion			
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____

REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES, PROVEEDORES)

PROVEEDOR	Contacto	Teléfono oficina/celular con clave LADA	Límite de Crédito con el proveedor	Plazo en días (Por Pagar)
Nombre del Proveedor:	Nombre del contacto:			
a. _____	_____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____	_____
c. _____	_____	_____	_____	_____
CLIENTES	Contacto	Teléfono oficina/celular con clave LADA	Ventas Mensuales al Cliente	Plazo en días (Por Cobrar)
Nombre del Cliente:	Nombre del contacto:			
a. _____	_____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____	_____
c. _____	_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA FÍSICA

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: _____		
Puesto: _____	E-mail: _____		
E-mail(s) para envío de facturas. E-mail(1): _____		E-mail(2): _____	
E-mail(3): _____			
Teléfono Oficina (con clave LADA): _____		Extensión: _____	
Domicilio Fiscal: Calle, número exterior e interior		Colonia	Delegación o Municipio:
Ciudad:	Estado:	Código Postal	
Teléfono Oficina (con clave LADA): _____		Celular (1): _____	
Teléfono (con clave LADA): _____		Celular (2): _____	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro: _____	Genero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Regimen Matrimonial: <input type="checkbox"/> Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Separación de Bienes			

DATOS CONYUGE EN CASO DE QUE EL AVAL ESTE CASADO BAJO EL REGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

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

Quedamos enterados que FINACTIV, S.A. DE C.V. SOFOM, E.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 quedara en poder de la 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 ó no aprobado. Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en la presente solicitud corresponden a la realidad y que conozco las penas que se imponen a quien declare falsamente sobre sus bienes con el fin de obtener un lucro indebido.

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.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los cuales he 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 un tercero: Nombre del tercero: _____

Toluca, México a _____ de _____ de _____

 Nombre y Firma del Solicitante

 Nombre y Firma del Aval