

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

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

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: _____
 Puesto: _____ E-mail: _____
 E-mail(s) para envío de facturas. E-mail(1): _____ E-mail(2): _____
 E-mail(3): _____
 Teléfono Particular (con clave LADA): _____ Extensión: _____
 Celular / Compañía (1): _____ Celular / compañía (2): _____
 Domicilio Fiscal: Calle, número exterior e interior _____ Colonia _____ Delegación o Municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____
 Teléfono (con clave LADA): _____ Celular: _____
 Estado Civil: Soltero Casado Otro: _____ Genero: Masculino Femenino
 Regimen Matrimonial: Bienes Mancomunados Separación de Bienes
 Número de dependientes económicos: Cero 1 - 2 2 - 4 más de 5
 Habita en casa: Propia Pagada Propia Pagándola De Familiares Rentada Valor Aproximado \$ _____
 Hipoteca a favor de: _____ Renta/ Mensualidad \$ _____
 Tiempo de Residencia: _____ Años _____ Meses _____

DATOS CONYUGE

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

ACTIVIDAD ACTUAL DEL SOLICITANTE

Nombre de la Comercial del Negocio: _____
 Antigüedad como empresario: _____ Años _____ Meses _____ Ingreso Neto Mensual Comprobable: \$ _____
 Teléfono Oficina con clave LADA: _____ Página Web: _____
 Domicilio Fiscal: Calle, número exterior e interior _____ Colonia _____ Delegación o Municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____
 Teléfono Particular (con clave LADA): _____ Facebook _____
 Celular / compañía (1): _____ Celular / compañía (2): _____
 Último pago a Infonavit, Fecha: _____ \$Monto: _____

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:			

REFERENCIAS BANCARIAS CHEQUES-INVERSION

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. _____	_____	_____	_____	_____

BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL SOLICITANTE Y CONYUGE (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 (dd/ mm/aaaa)	Estado	Ciudad / Municipio	Número	Volumen	Libro	Tomo	Sección	Folio No.
a. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
c. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Menaje de casa (Ubicación: calle, número, colonia, estado, etc.):

_____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

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

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