

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:	2013	2014	2015
Número de empleados al 1° de Enero:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de empleados al 31 de Diciembre:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail(s) para envío de facturas. Email(1): E-mail(2):

E-mail(3):

Teléfono 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 Notaría

DATOS DE INSCRIPCIÓN DEL ACTA CONSTITUTIVA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD

Fecha de Registro	Estado	Ciudad / Municipio	Número	Volumen	Libro	Tomo	Sección	Folio No.
a. <input type="text"/>								

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. <input type="text"/>								

REFERENCIAS BANCARIAS CHEQUES E INVERSIONES

Institución Financiera	Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo a la Fecha
Cheques			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inversion			
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CLIENTES	Contacto	Teléfono oficina/celular con clave LADA	Ventas Mensuales al Cliente	Plazo en días (Por Cobrar)
Nombre del Cliente:	Nombre del contacto:			
a. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAS MORAL

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