

# INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

PERSONA MORAL

BANCO	CONTACTO	NOMBRE DEL ASESOR DE LA AGENCIA		
CLABE	CORREO	NOMBRE DE LA AGENCIA		
MÉTODO DE PAGO	TELÉFONO	NOMBRE DE ASESOR ARRENDAMEX		
DATES DAMA AND DE DOMENIA DE SÓN	E MAN ENNÍO DE EACTUDAO	DATES ASSOCIATE		
DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN E-MAIL ENVÍO DE FACTURAS DATOS ASESORES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
R.F.C.	GIRO DE LA EMPRESA			
LUGAR DEL ESTABLECIMIENTO: PROPIO	RENTA* ANTIGÜE	EDAD DEL ESTABLECIMIENTO		
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)				
ENTRE LAS CALLES				
COLONIA	A	NTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA		
CIUDAD	ESTADO	C.P.		
TELEFONO CASA	CELULAR			
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI	NO			
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)				
REFERENCIAL LABORALES / COMERCIALES				
NOMBRE		CLIENTE PROVEEDOR		
TELÉFONO		CONTACTO		
NOMBRE		CLIENTE PROVEEDOR		
TELÉFONO		CONTACTO		
	_			
INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL				
NOMBRE COMPLETO				
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD E-MAIL			
R.F.C.	ESTADO CIVIL DE	PENDIENTES ECONÓMICAMENTE		
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE				
ESCOLARIDAD: PRIMARIA SEC	UNDARIA PREPARATORIA	LICENCIATURA SIN ESTUDIOS		
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA F	FAMILIAR RENTADA*	PAGÁNDOLA OTRA		
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)				
ENTRE LAS CALLES				
COLONIA	A	NTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA		
CIUDAD	ESTADO	C.P.		
TELEFONO CASA	CELULAR			
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	NO			
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)				

# INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO PARENTESCO NOMBRE COMPLETO FECHA DE NACIMIENTO EDAD E-MAIL DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE ESTADO CIVIL R.F.C. NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE ESCOLARIDAD: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA LICENCIATURA SIN ESTUDIOS TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR RENTADA\* PAGÁNDOLA OTRA DOMICILIO (CALLE Y NUMERO) ENTRE LAS CALLES COLONIA ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA CIUDAD ESTADO TELEFONO CASA CELULAR TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? NO NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) INFORMACIÓN LABORAL ESPECIFICAR PUESTO NOMBRE DE LA EMPRESA DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO) ENTRE LAS CALLES COLONIA CIUDAD **ESTADO** ANTIGÜEDAD LABORAL JEFE DIRECTO TEL. OFICINA

# NOMBRE TELÉFONO NOMBRE TELÉFONO OBSERVACIONES

REFERENCIAL FAMILIARES O COMERCIALES



## **REOUISITOS PERSONA MORAL**

SOLICITANTE	OBLIGADO SOLIDARIO
<ol> <li>Acta Constitutiva con boleta de inscripción en el RPP y Poder del Representante Legal.</li> <li>Constancia de registro RFC.</li> <li>Identificación oficial del representante legal (INE, IFE o pasaporte).</li> <li>Comprobante de domicilio (luz o teléfono) no mayor a</li> </ol>	<ol> <li>Identificación oficial (INE, IFE o pasaporte).</li> <li>Comprobante de domicilio (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.</li> <li>3 Últimos estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos).</li> </ol>
<ul> <li>3 meses de antigüedad.</li> <li>5. 3 Últimos estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos).</li> </ul>	Solicitud completamente llena y firmada por el solicitante.  Recibo de pago predial a su nombre que acredite la
<ol> <li>Última declaración anual.</li> <li>Estados financieros (balance general, estado de resultados y relación analítica) del cierre del año anterior firmados por el contador y anexar copia de su cédula profesional.</li> </ol>	posesión de una propiedad en la ciudad donde se tramita el arrendamiento (puede ser del solicitante o del obligado solidario).  Cotización de ArrendaMex completa (plazos, placas y seguro).
8. Estados financieros (balance general, estado de resultados y relación analítica) acumulados al mes anterior en curso firmados por el contador y anexar copia de su cédula profesional.	33,51.

\*SI LA INVESTIGACIÓN LO REQUIERE, SE SOLICITARÁ DOCUMENTACIÓN ADICIONAL.

GUADALAJARA PLAZA EXHIMODA

ZAPOPAN TORRE CUBE 2 LEÓN

AGUASCALIENTES

MORELIA