Banco:				Nombre del aseso	or agencia		
CLABE:		1.		Nombre de agend	cia		
Método de pago:		2.		Nombre de Aseso	or arrendamex		
Datos bancai	rios domiciliación ——	e-mail enví	o de facturas ——		Datos Asesores ————		
Nombre o Razó	n Social						
R.F.C.	G	iro de la Empresa					
Lugar de establecimiento: Propio Renta* Antigüedad en el establecimiento							
Domicilio (Calle	y Número)						
Entre las calles							
Colonia				Antigüedad en	ı la vivienda		
Ciudad		Estado		C.P.			
Teléfonos			Horar	io			
ċTiene problem	as en Buró? Si	No					
*Nombre v teléf	fono del arrendador	(en su caso)					
,		,					
Referencias	comerciales						
Nombre					Proveedor		
Teléfono			Contacto				
Nombre					Proveedor		
Teléfono			Contacto				
1-1			1				
Informacion	n personal del re	epresentante <sub>-</sub>	iegai				
Nombre Compl	eto						
Fecha de nacim	iento	Edad	e-ı	mail			
R.F.C.	Est	ado Civil		Dependientes Ed	conómicamente		
Nombre Compl	eto del Conyugue						
Escolaridad: Prir	maria Secund	aria Prepa	ıratoria	Licenciatura	Sin estudios		
Tipo de Viviend	a: Propia Fa	miliar Ren	tada*	Pagándola	Otro		
Domicilio (Calle	y Número)						
Entre las calles							
Colonia				Antigüedad en	ı la vivienda		
Ciudad							
		Estado		C.P.			

\*Nombre y teléfono del arrendador (en su caso)

No

¿Tiene problemas en Buró? Si

## Información personal del obligado solidario

Parentesco									
Nombre Completo									
Fecha de nacimiento	e-r	e-mail							
R.F.C. Estad	do Civil		Dependientes Económicamente						
Nombre Completo del Cónyuge									
Escolaridad: Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Sin estudios									
Tipo de Vivienda: Propia Fam	iliar Renta	ada*	Pagándola	Otra					
Domicilio (Calle y Número)									
Entre las calles									
Colonia			Antigüedad e	en la vivienda					
Ciudad	Estado		C.P.						
Teléfono Casa		Celular							
¿Tiene problemas en Buró? Si	No								
*Nombre y teléfono del arrendador (en su caso)									
,	,								
Información laboral									
Especificar puesto			Horari	0					
Nombre de la empresa									
Domicilio Laboral (Calle y Número)									
Entre las calles									
Colonia									
Ciudad	Estado		C.P.						
Tel. Oficina	Antigüedad la	boral	Jefe directo						
Referencias familiares									
Nombre		Teléfono							
Nombre		Teléfono							
Nombre y Firma del Solicitante									
Observaciones									
				1564					

GDL PLAZA EXHIMODA Tel. (33) 3647 2081/82 ZAPOPAN TORRE CUBE 2 Tel. (33) 3640 3506 MORELIA Tel. (443) 314 5811 AGUASCALIENTES Tel. (449) 251 5191 LEÓN Tel. (477) 717 9727 / 391 0817