



INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE (Persona Moral)

Banco:

CLABE:

Método de pago:

Datos bancarios domiciliación

1.

2.

e-mail envío de facturas

Nombre del asesor agencia

Nombre de agencia

Nombre de Asesor arrendamex

Datos Asesores

Nombre o Razón Social

R.F.C.

Giro de la Empresa

Lugar de establecimiento: Propio

Renta*

Antigüedad en el establecimiento

Domicilio (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia

Antigüedad en la vivienda

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfonos

Horario

¿Tiene problemas en Buró? Si

No

*Nombre y teléfono del arrendador (en su caso)

Referencias comerciales

Nombre

Proveedor

Teléfono

Contacto

Nombre

Proveedor

Teléfono

Contacto

Información personal del representante legal

Nombre Completo

Fecha de nacimiento

Edad

e-mail

R.F.C.

Estado Civil

Dependientes Económicamente

Nombre Completo del Conyugue

Escolaridad: Primaria

Secundaria

Preparatoria

Licenciatura

Sin estudios

Tipo de Vivienda: Propia

Familiar

Rentada*

Pagándola

Otro

Domicilio (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia

Antigüedad en la vivienda

Ciudad

Estado

C.P.

Teléfono Casa

Celular

*Nombre y teléfono del arrendador (en su caso)

¿Tiene problemas en Buró? Si

No

Información personal del obligado solidario

Parentesco

Nombre Completo

Fecha de nacimiento Edad e-mail

R.F.C. Estado Civil Dependientes Económicamente

Nombre Completo del Cónyuge

Escolaridad: Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Licenciatura ☐ Sin estudios ☐

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Familiar ☐ Rentada* ☐ Pagándola ☐ Otra ☐

Domicilio (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia Antigüedad 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 Horario

Nombre de la empresa

Domicilio Laboral (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia

Ciudad Estado C.P.

Tel. Oficina Antigüedad laboral Jefe directo

Referencias familiares

Nombre		Teléfono	
Nombre		Teléfono	

Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones

Información personal del obligado solidario

Parentesco

Nombre Completo

Fecha de nacimiento Edad e-mail

R.F.C. Estado Civil Dependientes Económicamente

Nombre Completo del Cónyuge

Escolaridad: Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Licenciatura ☐ Sin estudios ☐

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Familiar ☐ Rentada* ☐ Pagándola ☐ Otra ☐

Domicilio (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia Antigüedad 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 Horario

Nombre de la empresa

Domicilio Laboral (Calle y Número)

Entre las calles

Colonia

Ciudad Estado C.P.

Tel. Oficina Antigüedad laboral Jefe directo

Referencias familiares

Nombre		Teléfono	
Nombre		Teléfono	

Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones