

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE**

**PERSONA MORAL**

BANCO

CLABE

MÉTODO DE PAGO

CONTACTO

CORREO

FACTURACION1.LEB@GMAIL.COM

TELÉFONO

NOMBRE DEL ASESOR DE LA AGENCIA

NOMBRE DE LA AGENCIA

NOMBRE DE ASESOR ARRENDAMEX

DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN

DATOS DE ENVÍO DE FACTURAS

DATOS ASESORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV**

R.F.C. **LEB180530SQ9**

GIRO DE LA EMPRESA **TRANSPORTE**

LUGAR DEL ESTABLECIMIENTO:

PROPIO

☒

RENTA\*

ANTIGÜEDAD DEL ESTABLECIMIENTO

**2 AÑOS**

**DOMICILIO FISCAL** (CALLE Y NÚMERO) **MELCHOR OCAMPO #907**

ENTRE LAS CALLES **20 DE NOV Y GUADALUPE VI**

COLONIA

**CALERA VICTOR ROSALES**

CIUDAD **VICTOR ROSALES**

ESTADO **ZACATECAS**

C.P. **98500**

TELÉFONO FIJO

CELULAR

**478 688 0357**

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI

☐

NO

☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

**REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES**

NOMBRE DE LA EMPRESA **ROBERTO PIMENTEL ALVAREZ**

TELÉFONO FIJO **478 1022 176**

CONTACTO

**ROBERTO**

NOMBRE DE LA EMPRESA **MIGUEL MARTINEZ LOPEZ**

TELÉFONO FIJO **478 7986 085**

CONTACTO

**MIGUEL**

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE COMPLETO **ERNESTO VAZQUEZ GALINDO**

FECHA DE NACIMIENTO **74 | 06 | 10**

EDAD **45**

E-MAIL

**FACTURACION1.LEB@GMAIL.COM**

R.F.C. **VAGE740610LG6**

ESTADO CIVIL **CASADO**

DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **3**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE

ESCOLARIDAD: PRIMARIA

SECUNDARIA

PREPARATORIA

☒

LICENCIATURA

SIN ESTUDIOS

TIPO DE VIVIENDA:

PROPIA

☒

FAMILIAR

RENTADA\*

PAGÁNDOLA

OTRA

**DOMICILIO PERSONAL** (CALLE Y NÚMERO) **C. ALTAMIRANO #111**

ENTRE LAS CALLES **X**

COLONIA **LAZARO CARDENAS**

ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD **ZACATECAS**

ESTADO **ZACATECAS**

C.P. **98040**

TELÉFONO CASA

CELULAR

**492 1230 363**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI

☐

NO

☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

PARENTESCO

NOMBRE COMPLETO **ERNESTO VAZQUEZ GALINDO**FECHA DE NACIMIENTO **74 | 06 | 10**EDAD **45**E-MAIL **FACTURACION1.LEB@GMAIL.COM**R.F.C. **VAGE740610LG6**ESTADO CIVIL **CASADO**DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **3**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE

ESCOLARIDAD: PRIMARIA

SECUNDARIA

PREPARATORIA ☒

LICENCIATURA

SIN ESTUDIOS

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☒

FAMILIAR

RENTADA\*

PAGÁNDOLA

OTRA

**DOMICILIO PERSONAL** (CALLE Y NÚMERO) **C. ALTAMIRANO #111**ENTRE LAS CALLES ☒COLONIA **LAZARO CARDENAS**

ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD **ZACATECAS**ESTADO **ZACATECAS**C.P. **98040**

TELÉFONO CASA

CELULAR **492 1230 363**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?

SI

NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

**INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA**ESPECIFICAR PUESTO **RL**NOMBRE DE LA EMPRESA **LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV****DOMICILIO LABORAL** (CALLE Y NUMERO) **MELCHOR OCAMPO #907**ENTRE LAS CALLES **20 DE NOV Y GUADALUPE VI**COLONIA **CALERA VICTOR ROSALES**CIUDAD **VICTOR ROSALES**ESTADO **ZACATECAS**C.P. **98500**

TEL. OFICINA

ANTIGÜEDAD LABORAL

JEFE DIRECTO **N.A****REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE

TELÉFONO

NOMBRE

TELÉFONO

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

|                                               |                              |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| PARENTESCO                                    | <b>SOCIO</b>                 |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| NOMBRE COMPLETO                               | <b>MARIO PALACIOS GARCIA</b> |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| FECHA DE NACIMIENTO                           | <b>84</b>                    | <b> </b>                 | <b>04</b>  | <b> </b>                            | <b>27</b>           | EDAD                      | <b>35</b>                   | E-MAIL                   | <b>LEB7.2018@HOTMAIL.COM</b> |                          |
| R.F.C.                                        | <b>PAGM840477C2</b>          |                          |            | ESTADO CIVIL                        | <b>SOLTERO</b>      |                           | DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE |                          |                              |                          |
| NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE                  | <b>N.A</b>                   |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| ESCOLARIDAD:                                  | PRIMARIA                     | <input type="checkbox"/> | SECUNDARIA | <input checked="" type="checkbox"/> | PREPARATORIA        | <input type="checkbox"/>  | LICENCIATURA                | <input type="checkbox"/> | SIN ESTUDIOS                 | <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE VIVIENDA:                             | PROPIA                       | <input type="checkbox"/> | FAMILIAR   | <input type="checkbox"/>            | RENTADA*            | <input type="checkbox"/>  | PAGÁNDOLA                   | <input type="checkbox"/> | OTRA                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>DOMICILIO PERSONAL</b> (CALLE Y NÚMERO)    | <b>BRASIL 708 A PTE</b>      |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| ENTRE LAS CALLES                              | <b>X</b>                     |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| COLONIA                                       | <b>CENTRO CALERA</b>         |                          |            |                                     |                     | ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA |                             |                          |                              |                          |
| CIUDAD                                        | <b>CALERA SUB URBANO</b>     |                          |            | ESTADO                              | <b>ZACATECAS</b>    |                           |                             | C.P.                     | <b>98500</b>                 |                          |
| TELÉFONO CASA                                 | <b>X</b>                     |                          |            | CELULAR                             | <b>449 288 4570</b> |                           |                             |                          |                              |                          |
| TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?                      | SI                           | <input type="checkbox"/> | NO         | <input checked="" type="checkbox"/> |                     |                           |                             |                          |                              |                          |
| NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) |                              |                          |            |                                     |                     |                           |                             |                          |                              |                          |

**INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA**

|                                           |                                           |  |  |                    |                   |  |              |              |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--|--|--------------------|-------------------|--|--------------|--------------|--|
| ESPECIFICAR PUESTO                        | <b>RL</b>                                 |  |  |                    |                   |  |              |              |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                      | <b>LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV</b> |  |  |                    |                   |  |              |              |  |
| <b>DOMICILIO LABORAL</b> (CALLE Y NUMERO) | <b>MELCHOR OCAMPO 907</b>                 |  |  |                    |                   |  |              |              |  |
| ENTRE LAS CALLES                          | <b>20 DE NOV Y GUADALUPE VI</b>           |  |  | COLONIA            | <b>MARAVILLAS</b> |  |              |              |  |
| CIUDAD                                    | <b>CALERA DE VICTOR ROSALES</b>           |  |  | ESTADO             | <b>ZACATECAS</b>  |  | C.P.         | <b>98500</b> |  |
| TEL. OFICINA                              |                                           |  |  | ANTIGÜEDAD LABORAL |                   |  | JEFE DIRECTO | <b>N.A</b>   |  |

**REFERENCIAS FAMILIARES**

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| NOMBRE        |  | TELÉFONO |  |
| NOMBRE        |  | TELÉFONO |  |
| OBSERVACIONES |  |          |  |

---

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO**PARENTESCO **SOCIO**NOMBRE COMPLETO **WALTER RAYGOZA CENICEROS**FECHA DE NACIMIENTO **83 | 08 | 30**EDAD **36**E-MAIL **WALTER\_RC7@HOTMAIL.COM**R.F.C. **RACW830830LN7**ESTADO CIVIL **CASADO**DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **5**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE

ESCOLARIDAD: PRIMARIA ☐SECUNDARIA ☐PREPARATORIA ☐LICENCIATURA ☒SIN ESTUDIOS ☐TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☒FAMILIAR ☐RENTADA\* ☐PAGÁNDOLA ☐OTRA ☐**DOMICILIO PERSONAL** (CALLE Y NÚMERO) **TIERRA #106**ENTRE LAS CALLES **FRACC SATELITE**COLONIA **CENTRO CALERA**

ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD **CALERA SUB URBANO**ESTADO **ZACATECAS**C.P. **98500**TELÉFONO CASA **478 98 51517**CELULAR **478 100 5076**TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

**INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA**

ESPECIFICAR PUESTO

NOMBRE DE LA EMPRESA **LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV****DOMICILIO LABORAL** (CALLE Y NÚMERO) **MELCHOR OCAMPO 907**ENTRE LAS CALLES **20 DE NOV Y GUADALUPE VI**COLONIA **MARAVILLAS**CIUDAD **CALERA DE VICTOR ROSALES**ESTADO **ZACATECAS**C.P. **98500**

TEL. OFICINA

ANTIGÜEDAD LABORAL

JEFE DIRECTO **N.A****REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE

TELÉFONO

NOMBRE

TELÉFONO

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



|                                               |                                 |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|--|--------------|---------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|--------|--------------------------|--|
| PARENTESCO                                    | SOCIO                           |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
| NOMBRE COMPLETO                               | FRANCISCO JAVIER MARTINEZ LOPEZ |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                           | 75                              |  | 10           |                           | 16           | EDAD                        | 44           | E-MAIL | PAQUITOMISAN@HOTMAIL.COM |  |
| R.F.C.                                        | MALF751076                      |  | ESTADO CIVIL | DIVORCIADO                |              | DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE | 6            |        |                          |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE                  |                                 |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
| ESCOLARIDAD:                                  | PRIMARIA                        |  | SECUNDARIA   |                           | PREPARATORIA |                             | LICENCIATURA | X      | SIN ESTUDIOS             |  |
| TIPO DE VIVIENDA:                             | PROPIA                          |  | FAMILIAR     | X                         | RENTADA*     |                             | PAGÁNDOLA    |        | OTRA                     |  |
| DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)           | HIDALGO 508 PTE                 |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
| ENTRE LAS CALLES                              | LIBERTAD Y OBREGON              |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |
| COLONIA                                       | CENTRO CALERA                   |  |              | ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA |              |                             |              |        |                          |  |
| CIUDAD                                        | CALERA SUB URBANO               |  | ESTADO       | ZACATECAS                 |              | C.P.                        | 98500        |        |                          |  |
| TELÉFONO CASA                                 | 478 98 51518                    |  | CELULAR      | 478 7986 085              |              |                             |              |        |                          |  |
| TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?                      | SI                              |  | NO           | X                         |              |                             |              |        |                          |  |
| NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) |                                 |  |              |                           |              |                             |              |        |                          |  |

#### INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA

|                                    |                                    |  |                    |            |  |              |       |  |
|------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------|------------|--|--------------|-------|--|
| ESPECIFICAR PUESTO                 |                                    |  |                    |            |  |              |       |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA               | LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV |  |                    |            |  |              |       |  |
| DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO) | MELCHOR OCAMPO 907                 |  |                    |            |  |              |       |  |
| ENTRE LAS CALLES                   | 20 DE NOV Y GUADALUPE VI           |  | COLONIA            | MARAVILLAS |  |              |       |  |
| CIUDAD                             | CALERA DE VICTOR ROSALES           |  | ESTADO             | ZACATECAS  |  | C.P.         | 98500 |  |
| TEL. OFICINA                       |                                    |  | ANTIGÜEDAD LABORAL |            |  | JEFE DIRECTO | N.A   |  |

#### REFERENCIAS FAMILIARES

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| NOMBRE        |  | TELÉFONO |  |
| NOMBRE        |  | TELÉFONO |  |
| OBSERVACIONES |  |          |  |

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

PARENTESCO

NOMBRE COMPLETO **CLEMENTE RAYGOZA HERNANDEZ**FECHA DE NACIMIENTO **24 | 03 | 81**EDAD **39**E-MAIL **sanchez\_asesoria@hotmail.com**R.F.C. **RAHC810324U8A**ESTADO CIVIL **UNION LIBRE**DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **4**NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE **N.A**ESCOLARIDAD: PRIMARIA ☐SECUNDARIA ☐PREPARATORIA ☒LICENCIATURA ☐SIN ESTUDIOS ☐TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☒FAMILIAR ☐RENTADA\* ☐PAGÁNDOLA ☐OTRA ☐**DOMICILIO PERSONAL** (CALLE Y NÚMERO) **AV. HIDALGO OTE #610**

ENTRE LAS CALLES

COLONIA **CALERA CENTRO**ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA **20 AÑOS**CIUDAD **ZACATECAS**ESTADO **ZACATECAS**

C.P.

TELÉFONO CASA

CELULAR **478 798 7382**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?

SI ☐NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

**INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA**ESPECIFICAR PUESTO **ACCIONISTA**NOMBRE DE LA EMPRESA **LOGISTICA EXPRESS LA BUFA SA DE CV****DOMICILIO LABORAL** (CALLE Y NUMERO) **MELCHOR OCAMPO 907**

ENTRE LAS CALLES

COLONIA **CALERA VICTOR ROSALES**CIUDAD **VICTOR ROSALES**ESTADO **ZACATECAS**C.P. **98500**

TEL. OFICINA

ANTIGÜEDAD LABORAL

JEFE DIRECTO **N.A****REFERENCIAS FAMILIARES**NOMBRE **BET BARAI SANCHEZ**TELÉFONO **493 125 7832**NOMBRE **ERNESTO VAZQUEZ**TELÉFONO **492 123 0363**

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE