

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

PERSONA MORAL

BANCO	CONTACTO	NOMBRE DEL ASESOR DE LA AGENCIA
	MIGUEL ANGEL TORRES ACEVES	
CLABE	CORREO	NOMBRE DE LA AGENCIA
	torresacevesmiguel@hotmail.com	
MÉTODO DE PAGO	TELÉFONO	NOMBRE DE ASESOR ARRENDAMEX
	333170173	

DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN DATOS DE ENVÍO DE FACTURAS DATOS ASESORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **INDUSTRIAS PLASTICAS MICHEL S.A. DE C.V.**

R.F.C. **IPM0711145D8** GIRO DE LA EMPRESA **FABRICACION Y COMERCIALIZACION BOLSA DE PLASTICO**

LUGAR DEL ESTABLECIMIENTO: PROPIO ☒ RENTA* ☐ ANTIGÜEDAD DEL ESTABLECIMIENTO **13 AÑOS**

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO) **RANCHO LA GARITA SIN NUMERO**

ENTRE LAS CALLES COLONIA **LA RINCONADA DE LOS VAZQUEZ**

CIUDAD **ARANDAS** ESTADO **JALISCO** C.P. **47185**

TELÉFONO FIJO **348 78 3 52 49** CELULAR **33 3170 0173**

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA **SM RESINAS MEXICO S DE RL DE CV**

TELÉFONO FIJO **33 18 62 19 35** CONTACTO **CLAUDIA CABRERA**

NOMBRE DE LA EMPRESA **ENTECRESINS MEXICO S DE RL DE CV**

TELÉFONO FIJO **33 31 08 55** CONTACTO **CLAUDIA SEGURA**

INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO **MIGUEL ANGEL TORRES ACEVES**

FECHA DE NACIMIENTO **06 | 10 | 1973** EDAD **46 AÑOS** E-MAIL **torresacevesmiguel@hotmail.com**

R.F.C. **TOAM7310067B7** ESTADO CIVIL **CASADO** DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **4**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE **ELIZABETH ESPINOZA FLORES**

ESCOLARIDAD: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ PREPARATORIA ☐ LICENCIATURA ☐ SIN ESTUDIOS ☐

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☒ FAMILIAR ☐ RENTADA* ☐ PAGÁNDOLA ☐ OTRA ☐

DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO) **EXTERIOR IGNACIO RAYON #453 INTERIOR LAGO DE SAYULA #56**

ENTRE LAS CALLES **GENERAL ARTEAGA**

COLONIA **FRACC. PASEO DE LAGO** ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA **2 AÑOS**

CIUDAD **ARANDAS** ESTADO **JALISCO** C.P. **47180**

TELÉFONO CASA **348 78 3 52 49** CELULAR **33 3170 0173**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO

NOMBRE COMPLETO MIGUEL ANGEL TORRES ACEVES

FECHA DE NACIMIENTO 06 | 10 | 1973 EDAD 46 AÑOS E-MAIL torresacevesmiguel@hotmail.com

R.F.C. TOAM7310067B7 ESTADO CIVIL CASADO DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE 4

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE ELIZABETH ESPINOZA FLORES

ESCOLARIDAD: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ PREPARATORIA ☐ LICENCIATURA ☐ SIN ESTUDIOS ☐

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☒ FAMILIAR ☐ RENTADA* ☐ PAGÁNDOLA ☐ OTRA ☐

DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO) EXTERIOR IGNACIO RAYON #453 INTERIOR LAGO DE SAYULA #56

ENTRE LAS CALLES GENERAL ARTEAGA

COLONIA FRACC. PASEO DE LAGO ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA 2 AÑOS

CIUDAD ARANDAS ESTADO JALISCO C.P. 47180

TELÉFONO CASA 348 78 3 52 49 CELULAR 33 3170 0173

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA

ESPECIFICAR PUESTO REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LA EMPRESA INDUSTRIAS PLASTICAS MICHEL SA DE CV

DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO) RANCHO LA GARITA SIN NUMERO

ENTRE LAS CALLES COLONIA LA RINCONADA DE LOS VAZQUEZ

CIUDAD ARANDAS ESTADO JALISCO C.P. 47185

TEL. OFICINA 348 78 3 52 49 ANTIGÜEDAD LABORAL 13 AÑOS JEFE DIRECTO

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE MARIA DEL ROCIO TORRES ACEVES TELÉFONO 348 102 9002

NOMBRE RUTH CRISTINA TORRES ACEVES TELÉFONO 348 102 9966

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS

REQUISITOS PERSONA MORAL

SOLICITANTE

- ☒ 1. Acta constitutiva con boleta de inscripción en el RPC y Poder del Representante Legal.
- ☒ 2. Constancia de Situación Fiscal Actualizada.
- ☒ 3. Identificación Oficial del Representante Legal (INE, IFE ó Pasaporte).
- ☒ 4. Comprobante de domicilio Fiscal y Operativo (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.
- ☒ 5. Últimos 3 estados de cuenta bancarios (Completo con hojas de movimientos).
- ☐ 6. Declaración anual del último ejercicio fiscal.
- ☐ 7. Estados financieros del cierre del año anterior (balance general, estado de resultados y relación analítica firmados por el contador y anexar copia de su cédula profesional).
- ☐ 8. Estados financieros acumulados al mes anterior en curso (balance general, estado de resultados y relación analítica) firmados por el contador y anexar copia de su cédula profesional.

OBLIGADO SOLIDARIO

- ☐ 1. Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte).
- ☐ 2. Comprobante de domicilio Personal (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.
- ☐ 3. Últimos 3 estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos).
- ☐ - Solicitud completamente llena y firmada por el solicitante.
- ☐ - Recibo de pago predial a su nombre que acredite la posesión de una propiedad en la ciudad donde se tramita el arrendamiento (puede ser del solicitante o del obligado solidario).
- ☐ - Cotización de Arrendamex completa (plazo, placas y seguro).

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

GUADALAJARA
PLAZA EXHIMODA

T. (33)3647 2081 / 82

ZAPOCAN
TORRE CUBE 2

T. (33)3070 0229 / 3640 3506

LEÓN

T. (477) 717 9727

AGUASCALIENTES

T. (449) 251 5191

MORELIA

T. (443) 314.5811