

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
DATOS DAVIOLENOS DE POLICIONA ACIÓN	,	DATES 10500050
DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN	DATOS DE ENVÍO DE FACTU	JRAS DATOS ASESORES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
R.F.C.	GIRO DE LA EMPRESA	
LUGAR DEL ESTABLECIMIENTO: PROPIO	RENTA*	ANTIGÜEDAD DEL ESTABLECIMIENTO
DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO)		
ENTRE LAS CALLES		COLONIA
CIUDAD	ESTADO	C.P.
TELÉFONO FIJO	CELULA	AR
¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI NO		
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)		
REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEI	EDORES	
NOMBRE DE LA EMPRESA		
TELÉFONO FIJO	CONTACTO	
NOMBRE DE LA EMPRESA		
TELÉFONO FIJO	CONTACTO	
INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGA	L	
NOMBRE COMPLETO		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD E-MA	AIL
R.F.C.	ESTADO CIVIL	DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE		
ESCOLARIDAD: PRIMARIA SEC	CUNDARIA PREPARATOI	ORIA LICENCIATURA SIN ESTUDIOS
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA	FAMILIAR RENTAI	DA* PAGÁNDOLA OTRA
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)		
ENTRE LAS CALLES		
COLONIA		ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA
CIUDAD	ESTADO	C.P.
TELÉFONO CASA	CELUI	ILAR
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	NO	
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)		

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO			
NOMBRE COMPLETO			
FECHA DE NACIMIENTO	DAD E-MAIL		
R.F.C.	STADO CIVIL	DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE			
ESCOLARIDAD: PRIMARIA SECUN	DARIA PREPARATORIA	LICENCIATURA SIN ESTUDIOS	
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAN	MILIAR RENTADA*	PAGÁNDOLA OTRA	
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)			
ENTRE LAS CALLES			
COLONIA		ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA	
CIUDAD	ESTADO	C.P.	
TELEFONO CASA	CELULAR		
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	NO		
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)			
INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA			
ESPECIFICAR PUESTO			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO)			
ENTRE LAS CALLES		COLONIA	
CIUDAD	ESTADO	C.P.	
TEL. OFICINA	ANTIGÜEDAD LABORAL	JEFE DIRECTO	
REFERENCIAS FAMILIARES			
NOMBRE		TELÉFONO	
NOMBRE		TELÉFONO	
OBSERVACIONES			
	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITAN	NTE	

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 (Completos 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.
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
OBL	IGADO SOLIDARIO
OBL	IGADO SOLIDARIO Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte).
1. 2.	Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte).
1. 2. 3.	Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte). Comprobante de domicilio Personal (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.
1. 2. 3. - S	Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte). Comprobante de domicilio Personal (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad. Últimos 3 estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos).

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

GUADALAJARA PLAZA EXHIMODA

ZAPOPAN TORRE CUBE 2 LEÓN

AGUASCALIENTES

MORELIA