

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICI (Persona Física) TANTE

Banco:		Nombre del asesor agencia		
CLABE:	1.	Nombre de agencia		
CB BE.		Nombre de agencia		
Método de pago:	2.	Nombre de Asesor arrendar	nex	
Datos bancarios domiciliación	e-mail envío de facturas	Dato	s Asesores	
	——— e-mail envio de laciolas	— Dulo	3 //3630163	
Nombre Completo				
Fecha de nacimiento	Edad	e-mail		
R.F.C. Esta	do Civil	Dependientes Econór	nicamente	
Nombre Completo del Cónyuge				
Escolaridad: Primaria Secunda	iria Preparatoria	Licenciatura	Sin estudios	
Tipo de Vivienda: Propia Fan	niliar Rentada*	Pagándola O	tra	
Domicilio (Calle y Número)		J I		
Entre las calles				
Colonia		Antigüedad en la vi	vienda	
Ciudad	Estado	C.P.	vieriuu	
Teléfono Casa	Celular			
¿Tiene problemas en Buró? Si	No			
*Nombre y teléfono del arrendador (e	en su caso)			
Información Inform				
Información laboral				
Especificar puesto		Horario		
Nombre de la empresa				
Domicilio Laboral (Calle y Número)				
Entre las calles				
Colonia	F . 1	6.5		
Ciudad	Estado	C.P.		
Tel. Oficina	Antigüedad laboral	Jefe directo		
Referencias laborales / comerciales				
Referencias laborates / con	ici ciaics			
Nombre		Cliente	Proveedor	
Teléfono	Contacto			
Nombre	Confidence	Cliente	Proveedor	
Teléfono	Contacto		710100001	
IEIEIOIIO	Confacto			

Información personal del obligado solidario Parentesco Nombre Completo Fecha de nacimiento Edad e-mail Dependientes Económicamente R.F.C. Estado Civil 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 C.P. Estado Tel. Oficina Antigüedad laboral Jefe directo Referencias familiares o comerciales

Nombre	Teléfono
Nombre	Teléfono

Nombre y Firma del Solicitante

Observaciones

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

REQUISITOS



Persona física

Identificación oficial (INE, IFE o Pasaporte).
RFC (Si cuenta con el).
Recibos de nómina timbrados de los últimos 3 meses ó 3 últimos estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos).
Comprobante de domicilio (Luz o Teléfono) no mayor a 2 meses de antigüedad.
Identificación oficial (INE, IFE o Pasaporte)
RFC (Si cuenta con el)
Recibos de nómina timbradas de los últimos 3 meses ó 3 últimos estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos)
Comprobante de domicilio (Luz o Teléfono) no mayor a 2 meses de antigüedad.
Solicitud completamente llena y firmada por el solicitante.
Recibo de pago predial que acredite la posesión de una propiedad en la ciudad donde se realice el trámite. (Puede ser del solicitante o del obligado solidario).