

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
TRANSFERENCIA		

DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN DATOS DE ENVÍO DE FACTURAS DATOS ASESORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **SURTIDORA MEXICANA DE MONTERREY S.A.**

R.F.C. **SMM790628 283** GIRO DE LA EMPRESA **COMERCIALIZADORA**

LUGAR DEL ESTABLECIMIENTO: PROPIO ☐ RENTA* ☒ ANTIGÜEDAD DEL ESTABLECIMIENTO **2 AÑOS**

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO) **AV. JOSE FUENTES MARES # 119 INTERIOR 3**

ENTRE LAS CALLES **OCTAVIO PAZ Y VIALIDAD LOS NOGALES** COLONIA **COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA**

CIUDAD **CHIHUAHUA** ESTADO **CHIHUAHUA** C.P. **31136**

TELÉFONO FIJO **6144105879** CELULAR

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) **VIASI BUILDINGS AND SOLUTIONS S.A. DE C.V.**

REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA **REPRESENTACIONES CEBALLOS S.A. DE C.V.**

TELÉFONO FIJO **449973 2441** CONTACTO **LUIS AGUILAR**

NOMBRE DE LA EMPRESA **ABRASIVOS ESPECIALES S.A. DE C.V.**

TELÉFONO FIJO **fleyva@austromex.com.mx** CONTACTO **FRANCISCO LEYVA**

INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO **MARIA HERMINIA CEBALLOS BECERRA**

FECHA DE NACIMIENTO **21 | 12 | 1950** EDAD **69 AÑOS** E-MAIL **hcb@surtimex.com**

R.F.C. **CEBH501221 NR7** ESTADO CIVIL **SOLTERA** DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **0**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE

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

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

DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO) **JOSE MA HEREDIA # 2375**

ENTRE LAS CALLES

COLONIA **LOMAS DE GUEVARA** ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD **GUADALAJARA** ESTADO **JALISCO** C.P. **44680**

TELÉFONO CASA **336426970** CELULAR **3331718085**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO					
NOMBRE COMPLETO	MARIA HERMINIA CEBALLOS BECERRA				
FECHA DE NACIMIENTO	21	12	1950	EDAD	69 AÑOS
				E-MAIL	hcb@surtimex.com
R.F.C.	CEBH501221 NR7		ESTADO CIVIL	SOLTERA	
			DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE	0	
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE					
ESCOLARIDAD:	PRIMARIA	☐	SECUNDARIA	☐	PREPARATORIA
					LICENCIATURA
					☒
					SIN ESTUDIOS
					☐
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA	☒	FAMILIAR	☐	RENTADA*
					PAGÁNDOLA
					☐
					OTRA
					☐
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)	JOSE MA HEREDIA # 2375				
ENTRE LAS CALLES					
COLONIA	LOMAS DE GUEVARA			ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA	
CIUDAD	GUADALAJARA		ESTADO	JALISCO	
			C.P.	44680	
TELÉFONO CASA	336426970			CELULAR	3331718085
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	SI	☐	NO	☒	
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)					

INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA

ESPECIFICAR PUESTO	DIRECTOR GENERAL				
NOMBRE DE LA EMPRESA	REPRESENTACIONES CEBALLOS S.A. DE C.V.				
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO)	CALZADA INDEPENDENCIA NORTE # 1343-1				
ENTRE LAS CALLES	NEVADO DE TOLUCA Y HUASCARIN			COLONIA	INDEPENDENCIA
CIUDAD	GUADALAJARA		ESTADO	JALISCO	
			C.P.	44290	
TEL. OFICINA	3332088022		ANTIGÜEDAD LABORAL	41 AÑOS	
			JEFE DIRECTO		

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	ENRIQUE COVARRUBIAS VAZQUEZ	TELÉFONO	36333787
NOMBRE	HENORY ARTHUR MESTAS	TELÉFONO	3337170278
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