

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 BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN	DATOS DE ENVÍO DE FACTURAS	DATOS ASESORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **EQUIPOS DE BIOMEDICNA DE MEXICO SA DE CV**

R.F.C. **EBM880311177** GIRO DE LA EMPRESA **FABRICACION DE EQUIPOS Y APARATOS PARA USO MEDICO**

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

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO) **PROLONGACION PINO SUAREZ 1820**

ENTRE LAS CALLES **PERIFERICO NORTE Y BOULEVARD DE LOS CHARROS** COLONIA **EL VIGIA**

CIUDAD **ZAPOPAN** ESTADO **JALISCO** C.P. **45140**

TELÉFONO FIJO **33 30035300** CELULAR **33 12810859**

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES

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

TELÉFONO FIJO **33 31345200** CONTACTO

NOMBRE DE LA EMPRESA **IMPRECART SA DE CV**

TELÉFONO FIJO **33 36920405** CONTACTO

INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO **MANUEL CORTE REYES**

FECHA DE NACIMIENTO **12 | 10 | 72** EDAD **47** E-MAIL **acorte@ebime.com.mx**

R.F.C. **COSM421215RSA** ESTADO CIVIL **CASADO** DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE **0**

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE **MARIA DEL CONSUELO REYES DE CORTE**

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

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

DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO) **JOTRANTO 2926**

ENTRE LAS CALLES **TERRANOVA Y ALBERTA**

COLONIA **PROVIDENCIA** ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD **GUADALAJARA** ESTADO **JALISCO** C.P. **44647**

TELÉFONO CASA CELULAR **33110055258**

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☒

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO	PADRE									
NOMBRE COMPLETO	MANUEL CORTE REYES									
FECHA DE NACIMIENTO	12	10	72	EDAD	47	E-MAIL	acorte@ebime.com.mx			
R.F.C.	COSM421215RSA		ESTADO CIVIL	CASADO		DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE	0			
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE	MARIA DEL CONSUELO REYES DE CORTE									
ESCOLARIDAD:	PRIMARIA	☐	SECUNDARIA	☐	PREPARATORIA	☐	LICENCIATURA	☒	SIN ESTUDIOS	☐
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA	☒	FAMILIAR	☐	RENTADA*	☐	PAGÁNDOLA	☐	OTRA	☐
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)	JOTRANTO 2926									
ENTRE LAS CALLES	TERRANOVA Y ALBERTA									
COLONIA	PROVIDENCIA				ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA					
CIUDAD	GUADALAJARA		ESTADO	JALISCO		C.P.	44647			
TELÉFONO CASA					CELULAR	33110055258				
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	EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MEXICO SA DE CV								
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO)	PROLONGACION PINO SUAREZ								
ENTRE LAS CALLES	PERIFERICO NORTE Y BOULEVARD DE LOS CHARROS				COLONIA	EL VIGIA			
CIUDAD	ZAPOPAN		ESTADO	JALISCO		C.P.	45140		
TEL. OFICINA	33 30035300		ANTIGÜEDAD LABORAL	30 AÑOS		JEFE DIRECTO			

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	MANUEL CORTE SUSARREY	TELÉFONO	3310055258
NOMBRE	MARIA DEL CONSUELO CORTE REYES	TELÉFONO	3314423145
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