

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

BANCO CONTACTO			NOMBRE DEL ASESOR DE LA AGENCIA		
CLABE	CORREO		NOMBRE DE LA AGEN	ICIA	
	CORREO		101 11 11		
MÉTODO DE PAGO			NOMBRE DE ASESOR	ARPENDAMEX	
METODO DE FAGO	TELÉFONO				
			39511.318 > 11		
DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN	DATOS DE ENVÍO D	E FACTURAS	DATOS A	SESORES	
NOMBRE COMPLETO RICARDO GARCIA	MARQUEZ				
FECHA DE NACIMIENTO 07 01 88	B EDAD 32	E-MAIL ricardog	arcia@vaertisabogados.c	om	
R.F.C. GAMR8801075D6	ESTADO CIVIL CASAD	O DEPEND	IENTES ECONÓMICAMENTE	3	
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE ADRIA	NA ELIZABETH GARCIA AR	GUETA			
ESCOLARIDAD: PRIMARIA	SECUNDARIA P	REPARATORIA	LICENCIATURA	SIN ESTUDIOS	
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: PROPIO	FAMILIAR	RENTADO*	PAGÁNDOLO	OTRO	
DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO)	RUZ DEL SUR 3239				
ENTRE LAS CALLES Calle Jose Maria Mor	relos y Av Tabachines	COLONIA	JARDINES DEL SUR		
CIUDAD Guadalajara	ESTADO Jaliso	o	C.P. 44950		
TELÉFONO FIJO	CELULAR	ANTIGÜED	AD EN EL DOMICILIO		
¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI NO X					
(=,,,=,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	AV. CASA FUERTE 191-182				
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)		a oasaanina kandina loo k Tirigaya asii s	FRACC. CASA FUER	TE	
ENTRE LAS CALLES CIRCUITO EL BAST	TION	COLONIA	STABLE OF THE		
CIUDAD TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	ESTADO JALI	sco	C.P. 4564	5 AÑOS	
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SI	U CASO)		ANTIGÜEDAD EN EL DOMICI	LIO	
INFORMACIÓN LABORAL/OPERATIVA					
ESPECIFICAR PUESTO SOCIO					
NAEDTIS ARC	GADOS & CONSULTORES				
NOMBRE DE LA EMPRESA		A STATE OF THE PART OF A	MARKET CONTRACTOR		
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NÚMERO)	V SEBASTIAN BACH 5261		HE REFERENCE		
MILLETY VELAZO	UEZ	COLONIA	LA ESTANCIA		
ENTRE LAS CALLES	IAI	ISCO	C.P. 4503	0	
CIUDAD ZAPOPAN	ESTADO				
TEL. OFICINA 15892902 / 03	ANTIGÜEDAD LABOR	AL 5	JEFE DIRECTO N/A		
TO BE DELIVERAL	ES PROVEEDORES				
REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPAL	IIA AL ATORRE	N. A. M. M. C. T.	AND STREET		
NOMBRE DE LA EMPRESA ANTONIO ME	JIA ALATORRE	15892	2002		
15892902		CONTACTO 15892			
TELÉFONO FIJO	BARUQUI VALLADOLID				
NOMBRE DE LA EMPRESA JUAN RENE	DAROGOI VALLE IS GET	1589	2902		
15892902		CONTACTO	THE PLAN IS A RESIDENCE		

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO **ESPOSA** PARENTESCO ADRIANA ELIZABETH GARCIA ARGUETA NOMBRE COMPLETO 06 87 FECHA DE NACIMIENTO especialidadlaboral@hotmail.com EDAD GAAA870613TT0 R.F.C. CASADA ESTADO CIVIL DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE RICARDO GARCIA MARQUEZ NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE ESCOLARIDAD: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA SIN ESTUDIOS LICENCIATURA TIPO DE ESTABLECIMIENTO: PROPIO **FAMILIAR** RENTADO' PAGÁNDOLO OTRO DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO) ENTRE LAS CALLES COLONIA CIUDAD **ESTADO** TELÉFONO FIJO **CELULAR** ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ¿PROBLEMAS EN BURÓ? AV CASA FUERTE 191 - 182 DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) CIRCUITO EL BASTION ENTRE LAS CALLES FRACC CASA FUERTE COLONIA TLAJOMULCO DE ZUÑIGA CIUDAD **JALISCO ESTADO** 5 AÑOS NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO INFORMACIÓN LABORAL/OPERATIVA ESPECIFICAR PUESTO NOMBRE DE LA EMPRESA DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NÚMERO) ENTRE LAS CALLES CIUDAD **ESTADO** TEL. OFICINA ANTIGÜEDAD LABORAL JEFE DIRECTO

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE MAYRA PAOLA GARCIA ARGUETA

TELÉFONO

3310705824

NOMBRE

HUGO GARCIA ARGUETA

TELÉFONO

3322549997

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LICECCARPO GARCIA MARQUEZ.

REQUISITOS



REQUISITOS PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Service Service	Same of the	100	Chicago	Sec. 1
EL OVA 1 E	Tec.	n mair a Mil	N is	10. 100円
SOF	IL SECTION	I IF A	11/4	器 昭禄

 1. Identificación Of 	icial (INE, IFE ó Pasaporte).			
✓ 2. Constancia de S	Situación Fiscal Actualizada.			
3. Últimos 3 estado	os de cuenta bancarios (comple	etos con hojas de mo	vimientos).	
	e domicilio Fiscal, Operativo y F es de antigüedad.	Personal (luz o teléfon	o) no	
5. Declaración and	ual del último ejercicio fiscal.			
6. Estados financi firmados por el	eros del cierre del año anterior c contador y anexar copia de su c	(balance general, esta cédula profesional.	ado de resultados y relación a	analítica)
7. Estados financi analítica) firmad	eros acumulados al mes anteri dos por el contador y anexar co	or en curso (balance q pia de su cédula profe	general, estado de resultados esional.	y relación
OBLIGADO SOLIDAR	RIO			
1. Identificación Off	cial (INE, IFE ó Pasaporte).			
2. Comprobante de	e do <mark>micilio Fiscal, Operativo y P</mark> e	ersonal (luz o teléfond	o) no mayor a 3 meses de anti	güedad.
- Solicitud complet	amente llena y firmada por el so	licitante.		
 ✓ - Recibo de pago r arrendamiento (pu 	oredial a su nombre que acredite ede s <mark>er d</mark> el solicitante o del obli	e la posesión de una p gado solidario).	propiedad en la ciudad donde	se tramita el
✓ - Cotización de Arr	rend <mark>amex</mark> completa (plazos, pla	cas y seguro).		
*SI LA INVESTIGACIÓN L	O REQUIERE, SE SOLICITARÁ DOCL	IMENTACIÓN ADICIONA	L	
GUADALAJARA Plaza exhimoda	ZAPOPAN TORRE CUBE 2	LEÓN	AGUASCALIENTES	MORELIA
T. (33)3647 2081 / 82	T. (33)3070 0229 / 3640 3506	T. (477) 717 9727	T. (449) 251 5191	T. (443) 314.5811