

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

BANCO

CLABE

MÉTODO DE PAGO

CONTACTO

CORREO

TELÉFONO

NOMBRE DEL ASESOR DE LA AGENCIA

NOMBRE DE LA AGENCIA

NOMBRE DE ASESOR ARRENDAMEX

DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN

DATOS DE ENVÍO DE FACTURAS

DATOS ASESORES

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

E-MAIL

R.F.C.

ESTADO CIVIL

DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE

ESCOLARIDAD:

PRIMARIA

SECUNDARIA

PREPARATORIA

LICENCIATURA

SIN ESTUDIOS

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

PROPIO

FAMILIAR

RENTADO*

PAGÁNDOLO

OTRO

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO)

ENTRE LAS CALLES

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO FIJO

CELULAR

ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI

NO

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

ENTRE LAS CALLES

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

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

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TEL. OFICINA

ANTIGÜEDAD LABORAL

JEFE DIRECTO

REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA

TELÉFONO FIJO

CONTACTO

NOMBRE DE LA EMPRESA

TELÉFONO FIJO

CONTACTO

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO

PARENTESCO										
NOMBRE COMPLETO										
FECHA DE NACIMIENTO					EDAD		E-MAIL			
R.F.C.		ESTADO CIVIL		DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE						
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE										
ESCOLARIDAD:	PRIMARIA		SECUNDARIA		PREPARATORIA		LICENCIATURA		SIN ESTUDIOS	
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	PROPIO		FAMILIAR		RENTADO*		PAGÁNDOLO		OTRO	
DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO)										
ENTRE LAS CALLES					COLONIA					
CIUDAD		ESTADO				C.P.				
TELÉFONO FIJO		CELULAR				ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO				
¿PROBLEMAS EN BURÓ?	SI		NO							

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)										
ENTRE LAS CALLES					COLONIA					
CIUDAD		ESTADO				C.P.				
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					COLONIA					
CIUDAD		ESTADO				C.P.				
TEL. OFICINA		ANTIGÜEDAD LABORAL				JEFE DIRECTO				

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE		TELÉFONO	
NOMBRE		TELÉFONO	
OBSERVACIONES			

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS

REQUISITOS PERSONA FÍSICA

SOLICITANTE

- ☐ 1. Identificación Oficial (INE, IFE ó Pasaporte).
- ☐ 2. Constancia de Situación Fiscal Actualizada.
- ☐ 3. Últimos 3 estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos) ó recibos de nómina timbrados de los últimos 3 meses.
- ☐ 4. Comprobante de domicilio Fiscal, Operativo y Personal (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.

*NOTA: Si el Valor Factura rebasa los \$500,000 presentar además:

- ☐ 5. Declaración anual del último ejercicio fiscal.
- ☐ 6. 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.
- ☐ 7. 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. Constancia de Situación Fiscal Actualizada.
- ☐ 3. Últimos 3 estados de cuenta bancarios (completos con hojas de movimientos) ó recibos de nómina timbrados de los últimos 3 meses.
- ☐ 4. Comprobante de domicilio Fiscal, Operativo y Personal (luz o teléfono) no mayor a 3 meses de antigüedad.
- ☐ - 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 (plazos, 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