

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

|                                                                   |                      |  |  |        |                            |                      |  |      |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--|--------|----------------------------|----------------------|--|------|----------------------|--|
| <b>DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)</b> <input type="text"/> |                      |  |  |        |                            |                      |  |      |                      |  |
| ENTRE LAS CALLES                                                  | <input type="text"/> |  |  |        | COLONIA                    | <input type="text"/> |  |      |                      |  |
| CIUDAD                                                            | <input type="text"/> |  |  | ESTADO | <input type="text"/>       |                      |  | C.P. | <input type="text"/> |  |
| NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)                     | <input type="text"/> |  |  |        | ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO | <input type="text"/> |  |      |                      |  |

### INFORMACIÓN LABORAL/OPERATIVA

|                                                                |                      |  |                    |                      |                      |                      |                      |      |                      |  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|--|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------|----------------------|--|
| ESPECIFICAR PUESTO                                             | <input type="text"/> |  |                    |                      |                      |                      |                      |      |                      |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA                                           | <input type="text"/> |  |                    |                      |                      |                      |                      |      |                      |  |
| <b>DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NÚMERO)</b> <input type="text"/> |                      |  |                    |                      |                      |                      |                      |      |                      |  |
| ENTRE LAS CALLES                                               | <input type="text"/> |  |                    |                      | COLONIA              | <input type="text"/> |                      |      |                      |  |
| CIUDAD                                                         | <input type="text"/> |  |                    | ESTADO               | <input type="text"/> |                      |                      | C.P. | <input type="text"/> |  |
| TEL. OFICINA                                                   | <input type="text"/> |  | ANTIGÜEDAD LABORAL | <input type="text"/> |                      | JEFE DIRECTO         | <input type="text"/> |      |                      |  |

### REFERENCIAS FAMILIARES

|               |                      |          |                      |
|---------------|----------------------|----------|----------------------|
| NOMBRE        | <input type="text"/> | TELÉFONO | <input type="text"/> |
| NOMBRE        | <input type="text"/> | TELÉFONO | <input type="text"/> |
| OBSERVACIONES | <input type="text"/> |          |                      |

\_\_\_\_\_  
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