

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

R.F.C. GIRO DE LA EMPRESA

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

DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO)

ENTRE LAS CALLES COLONIA

CIUDAD ESTADO C.P.

TELÉFONO FIJO CELULAR

¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☐

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA

TELÉFONO FIJO CONTACTO

NOMBRE DE LA EMPRESA

TELÉFONO FIJO CONTACTO

INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

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 VIVIENDA: PROPIA ☐ FAMILIAR ☐ RENTADA* ☐ PAGÁNDOLA ☐ OTRA ☐

DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)

ENTRE LAS CALLES

COLONIA ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA

CIUDAD ESTADO C.P.

TELÉFONO CASA CELULAR

TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? SI ☐ NO ☐

NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)

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 VIVIENDA:	PROPIA ☐	FAMILIAR ☐	RENTADA* ☐	PAGÁNDOLA ☐	OTRA ☐
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)					
ENTRE LAS CALLES					
COLONIA		ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA			
CIUDAD		ESTADO		C.P.	
TELÉFONO CASA		CELULAR			
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	SI ☐	NO ☐			
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)					

INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA

ESPECIFICAR PUESTO					
NOMBRE DE LA EMPRESA					
DOMICILIO LABORAL (CALLE Y NUMERO)					
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 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