

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 DAVIOLENOS DE POLICIONA ACIÓN	,	DATES 10500050	
DATOS BANCARIOS DE DOMICILIACIÓN	DATOS DE ENVÍO DE FACTU	JRAS 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	CELULA	AR	
¿PROBLEMAS EN BURÓ? SI NO			
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)			
REFERENCIAS COMERCIALES DE PRINCIPALES PROVEI	EDORES		
NOMBRE DE LA EMPRESA			
TELÉFONO FIJO	CONTACTO		
NOMBRE DE LA EMPRESA			
TELÉFONO FIJO	CONTACTO		
INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGA	L		
NOMBRE COMPLETO			
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD E-MA	AIL	
R.F.C.	ESTADO CIVIL	DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGUE			
ESCOLARIDAD: PRIMARIA SEC	CUNDARIA PREPARATOI	ORIA LICENCIATURA SIN ESTUDIOS	
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA	FAMILIAR RENTAI	DA* PAGÁNDOLA OTRA	
DOMICILIO PERSONAL (CALLE Y NÚMERO)			
ENTRE LAS CALLES			
COLONIA		ANTIGÜEDAD EN LA VIVIENDA	
CIUDAD	ESTADO	C.P.	
TELÉFONO CASA	CELUI	ILAR	
TIENE PROBLEMAS EN BURÓ?	NO		
NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO)			

INFORMACIÓN PERSONAL DEL OBLIGADO SOLIDARIO PARENTESCO NOMBRE COMPLETO FECHA DE NACIMIENTO EDAD E-MAIL DEPENDIENTES ECONÓMICAMENTE ESTADO CIVIL R.F.C. 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 TELEFONO CASA CELULAR TIENE PROBLEMAS EN BURÓ? NO NOMBRE Y TELÉFONO DEL ARRENDADOR (EN SU CASO) INFORMACIÓN LABORAL / OPERATIVA ESPECIFICAR PUESTO NOMBRE DE LA EMPRESA **DOMICILIO LABORAL** (CALLE Y NUMERO) COLONIA ENTRE LAS CALLES CIUDAD **ESTADO** C.P. ANTIGÜEDAD LABORAL JEFE DIRECTO TEL. OFICINA REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	TELÉFONO
NOMBRE	TELÉFONO
OBSERVACIONES	