

SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONAS FÍSICASFOLIO: **SOLICITUD DE CREDITO PARA PERSONAS FÍSICAS**FECHA: **RÉGIMEN FISCAL**MONTO SOLICITADO AL MES: \$

SEÑALAR SOLO UNA OPCIÓN

- PERSONA FÍSICA SUELDOS Y SALARIOS
- PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD PROFESIONAL O EMPRESARIAL
- REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL (PEQUEÑO CONTRIBUYENTE)
- OTRO (ESPECIFIQUE)

CORREO PARA RECIBIR FACTURAS ELECTRONICAS: **GENERALES**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: SEXO FEMENINO MASCULINOEDAD: NO. DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: NACIONALIDAD: MEXICANA OTRA **RFC****CURP**NO. IDENTIFICACIÓN (IFE): **DOMICILIO FISCAL**CALLE: NO EXTERIOR: NO INTERIOR: COLONIA: DELEGACION/MUNICIPIO: CIUDAD/POBLACION: ESTADO: COD.POST: **TIPO DE DOMICILIO**

- LOCAL CASA BODEGA

EL DOMICILIO QUE OCUPA ES:

- PROPIO RENTADO PAGÁNDOLO
- FAMILIAR HIPOTECADO OTRO

TIEMPO DE RESIDENCIA: ¿TIENE OTRAS PROPIEDADES? SI NO**TELEFONOS EMPRESA (INCLUIR CLAVE LADA):**TELÉFONO: 1: 2: 3: 4: CELULAR: 1: 2:

CORREO
ELECTRÓNICO:

SI USTED ESTA EN EL REGIMEN DE SUELDOS Y SALARIOS

EMPRESA EN QUE PRESTA SUS SERVICIOS ACTUALMENTE:

PUESTO QUE OCUPA:

TELÉFONO:

ANTIGÜEDAD:

DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

DENOMINACION COMERCIAL DE SU NEGOCIO U OCUPACION O PROFESION QUE REALIZA:

SECTOR: COMERCIAL

INDUSTRIAL

SERVICIOS

ACTIVIDAD O GIRO:

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:

NUMERO DE EMPLEADOS:

DOMICILIO LABORAL

CALLE Y NUM EXTERIOR E INTERIOR, COL., CD., EDO.
Y C.P.:

TELEFONO:

ENCARGADO DE CUENTAS POR PAGAR:

DIAS DE REVISION:

DIAS DE PAGO:

¿TIENE CREDITO CON OTROS PROVEDORES? SI

NO

ESPECIFIQUE:

REFERENCIAS PERSONALES (FAMILIARES QUE NO VIVAN EN EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE)

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

DOMICILIO

TELÉFONO

1

TIEMPO DE CONOCERLO:

PARENTESCO:

2

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

DOMICILIO

TELÉFONO

TIEMPO DE CONOCERLO:

PARENTESCO:

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO

SUCURSAL

CUENTA

1

2

3

REFERENCIAS COMERCIALES

1

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

ANTIGÜEDAD:

DOMICILIO:

TELEFONO:

CONTACTO:

% COMPRAS

2 NOMBRE O RAZON SOCIAL:

ANTIGÜEDAD

DOMICILIO:

TELEFONO:

CONTACTO:

% COMPRAS

3 NOMBRE O RAZON SOCIAL:

ANTIGÜEDAD

DOMICILIO:

TELEFONO:

CONTACTO:

% COMPRAS

NOMBRE DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA SOLICITAR Y RECIBIR MERCANCIA

(EL LLENADO DE ESTA SECCION ES PARA PROTECCION DEL CLIENTE)

PUESTO:

NOMBRE

FIRMA

PUESTO:

NOMBRE

FIRMA

PUESTO:

NOMBRE

FIRMA

¿REALIZA SUS PEDIDOS MEDIANTE ORDEN DE COMPRA?

SI

NO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL CREDITO

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL CREDITO

NOTA: ESTE FORMATO DEBERA ESTAR ACOMPAÑADO CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION PARA PODER DAR TRAMITE AL OTORGAMIENTO DEL CREDITO.

- 1) **Copia Identificación oficial (Credencial de elector)**
- 2) **Copia de Curp**
- 3) **Copia de Acta de Nacimiento**
- 4) **Alta ante hacienda**
- 5) **Comprobante de domicilio (teléfono o CFE únicamente) (No mayor a 3 meses de antigüedad)**
- 6) **Estado de cuenta bancario (correspondiente a cualquiera de los dos últimos meses)**

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD