



CREDIJAL

TU PUNTO DE CONFIANZA

SOLICITUD DE CREDITO PARA FINANCIAMIENTO AUTOMOTRIZ

Lope de Vega # 293 4-A Col. Arcos Sur C.P. 44150

Tel. (33) 12-01-27-52 Guadalajara, Jal.

FECHA DE EXPEDICION

DIA MES AÑO

I.- DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL (En Caso de ser Persona Moral)			R.F.C. (Con Homoclave)		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:	RÉGIMEN CONYUGAL:		
DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE: (Calle y Número)			ENTRE CALLES:		
COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	C.P.	TELE:	
ACTUALMENTE HABITA EN CASA:	<input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> OTROS (Especifique)	AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL:		VALOR ESTIMADO:	
EMPRESA DONDE TRABAJA:	PUESTO:	SUELDO MENSUAL:	ANTIGÜEDAD:	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:	
DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Número)			ENTRE CALLE:		
COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	C.P.	TELE:	

II.- DATOS GENERALES DEL CONYUGE:

NOMBRE DEL CONYUGE:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	OCUPACIÓN:		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL CONYUGE:	PUESTO:	SUELDO MENSUAL:	ANTIGÜEDAD:	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:	
DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Número)			ENTRE CALLE:		
COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	C.P.	TELE:	

III.- TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES VS TOTAL DE GASTOS DEL SOLICITANTE:

TOTAL DE INGRESOS COMPROBABLES:	TOTAL DE GASTOS POR SERVICIOS:	TOTAL DE GASTOS FAMILIARES:	TOTAL DE GASTOS DE PASIVOS:	TOTAL DISPONIBLE MENSUAL:
---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------

IV.- RELACIÓN PATRIMONIAL (Del Solicitante)

TIPO DE INMUEBLE (1):	DIRECCIÓN (Calle y Número):	COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	VALOR ESTIMADO:
TIPO DE INMUEBLE (2):	DIRECCIÓN (Calle y Número):	COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	VALOR ESTIMADO:
MARCA AUTOMÓVIL (1):	MODELO (AÑO):	VALOR COMERCIAL:	MARCA AUTOMÓVIL (1):	MODELO (AÑO):	VALOR COMERCIAL:

V.- DATOS DE LA OPERACIÓN DEL VEHICULO A FINANCIAR:

MARCA Y NOMBRE DEL VEHICULO:	TIPO DE VEHICULO:	MODELO (AÑO):	VALOR FACTURA:
------------------------------	-------------------	---------------	----------------

VI.- DATOS GENERALES DEL FIADOR Y OBLIGACIONES SOLIDARIOS:

NOMBRE DEL FIADOR:			R.F.C. (Con Homoclave)		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:	RÉGIMEN CONYUGAL:		
DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE (Calle y Número)			ENTRE CALLES:		
COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	C.P.	TELE:	
ACTUALMENTE HABITA EN CASA:	<input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> OTROS (Especifique)	AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL:		VALOR ESTIMADO:	
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA:	PUESTO:	SUELDO MENSUAL:	ANTIGÜEDAD:	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:	
DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Número)			ENTRE CALLE:		
COLONIA:	MUNICIPIO:	ESTADO:	C.P.	TELE:	
NOMBRE DEL CONYUGE DEL FIADOR:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	OCUPACIÓN:		

VII.- CUENTAS O REFERENCIAS BANCARIAS (Del Solicitante):

1.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	SUCURSAL:	TIPO DE CUENTA:	NÚMERO DE CUENTA:
2.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	SUCURSAL:	TIPO DE CUENTA:	NÚMERO DE CUENTA:

VIII.- REFERENCIAS FAMILIARES (Del Solicitante) DE ALGÚN FAMILIAR QUE NO VIVA CON EL SOLICITANTE:

1.- NOMBRE COMPLETO (Nombre(s), apellidos Paterno y Materno):	PARENTESCO:	TELÉFONO(S):
2.- NOMBRE COMPLETO (Nombre(s), apellidos Paterno y Materno):	PARENTESCO:	TELÉFONO(S):

IX.- REFERENCIAS PERSONALES (Del Solicitante):

1.- NOMBRE COMPLETO (Nombre), apellido Paterno y Materno	PARENTESCO:	TELÉFONOS:
2.- NOMBRE COMPLETO (Nombre), apellido Paterno y Materno	PARENTESCO:	TELÉFONOS:

X.- REFERENCIAS COMERCIALES (Del Solicitante) EN CASO DE PERSONA MORAL:

1.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TELÉFONOS	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARÁ REFERENCIAS	PUESTO
2.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TELÉFONOS	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARÁ REFERENCIAS	PUESTO

XI.- ACUERDOS:

- 1.- CERTIFICADO A CREDUAL, S.A. DE C.V. SOFOM ENR, QUE TODOS LOS DATOS SON VERIDICOS.
 2.- QUEDO ENTERADO QUE CREDUAL, S.A. DE C.V. SOFOM ENR, NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD.
 3.- AUTORIZO A CREDUAL, S.A. DE C.V. SOFOM ENR, A QUE REALICE LAS PREGUNTAS E INVESTIGACIONES NECESARIAS PARA ESTUDIO DEL CREDITO.

XII.- FIRMAS:

1.- SOLICITANTE (Nombre y Firma)	2.- CONYUGE DEL SOLICITANTE (Nombre y Firma)	3.- FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO (Nombre y Firma)
----------------------------------	--	--

XIII.- FIRMAS:

- 1.- COMITÉ AUTORIZACIÓN (Nombre, Firma y Fecha):

OBSERVACIONES:

CHECK LIST PERSONA FÍSICA (ASALARIADA)

<input type="checkbox"/> Solicitud de Crédito Original: la cual deberá estar completa y sera firmada por el Cliente y coacreditado (Según firma de identificación oficial.)
<input type="checkbox"/> Formato anexo de buro de crédito original: llenado y firmado (misma firma que la identificación oficial)
<input type="checkbox"/> Copia de identificación oficial: Credencial de con fotografía, legible y firma (ambos lados), o pasaporte mexicano vigente con firma.
<input type="checkbox"/> Copia de recibo telefónico: Incluyendo recibo telefónico (no celular) reciente con una antigüedad no mayor a 2 meses, que coincida con el domicilio especificado en la solicitud, en caso de no contar con recibo telefónico, anexas copia de recibo de Luz, (no mayor a 2 meses).
<input type="checkbox"/> En caso de vivir en casa propia: Copia de la primera hoja de la Escritura y Copia del Registro Público de la Propiedad.
<input type="checkbox"/> En caso de vivir en casa de renta: proporcionar Copia de Contrato y datos de localización del Arrendador.
<input type="checkbox"/> Para comprobar ingresos: Copia de los recibos de nómina (Últimos 3 meses o 6 quincenas o 12 semanas).
<input type="checkbox"/> Pagos irregulares los cuales se pueden comprobar: Copia de recibo de aguinaldo y/o fondo de ahorro, Carta membretada donde se especifiquen las prestaciones y las fechas en las cuales se reciben.
<input type="checkbox"/> En caso de ser Casado: por bienes mancomunados o que aporte a la mensualidad anexas
<input type="checkbox"/> Copia de identificación del conyuge: (se aceptan sólo las mencionadas anteriormente, bajo las mismas características).
<input type="checkbox"/> Formato anexo de buro de crédito: llenado y firmado en original.
<input type="checkbox"/> Para comprobar ingresos: Copia de los recibos de nómina (Últimos 3 meses o 6 quincenas o 12 semanas).
<input type="checkbox"/> Pagos irregulares los cuales se pueden comprobar: Copia de recibo de aguinaldo y/o fondo de ahorro, Carta membretada donde se especifiquen las prestaciones y las fechas en las cuales se reciben.

CHECK LIST PERSONA FÍSICA (CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL)

<input type="checkbox"/> Copia del R.F.C.
<input type="checkbox"/> Copia de inscripción en el R.F.C.: o formato de alta de hacienda donde se especifique actividad empresarial y dirección fiscal.
<input type="checkbox"/> Copias de estados de cuenta de cheques: de los últimos 4 meses completos.
<input type="checkbox"/> Copias de declaración anual sellada: Donde se reflejen los ingresos recibidos.
<input type="checkbox"/> Copias de la(s) declaraciones parciales del año en curso:
<input type="checkbox"/> Check list Taxistas: Mientras requisitos de persona física, menos los comprobantes de ingreso.
<input type="checkbox"/> MAS LO SIGUIENTE: Copia del permiso del Taxi emitido a su nombre:
<input type="checkbox"/> Carta del Sindicato al que pertenece: donde conste que es miembro del mismo, antigüedad y los ingresos estimados del solicitante con fecha reciente. Si el permiso esta vencido se pedirá Copia de Solicitud de Prorroga.
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE TRANSITO: de la Urgencia del permiso y pago de Recibos.
<input type="checkbox"/> Carta de mutualidad a la que pertenece: donde conste que es miembro de la misma, antigüedad y si esta al corriente en sus pagos de seguro.
<input type="checkbox"/> Check list Avales: En caso de requerir aval:
<input type="checkbox"/> Firma en original la solicitud según firma de identificación oficial.
<input type="checkbox"/> Copia de la Primera Hoja: de la Escritura y Copia de la Inscripción en el Registro Público de la Propiedad.

Formato de autorización definido para las SOFOM E.N.R. (Entidades No Reguladas)
Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a Credijal, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Multiple E.N.R. , para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Credijal, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Multiple, E.N.R., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Persona Moral (PM) _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC o CURP: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización: _____

Estoy consiente y acepto que este documento quede bajo custodia de Credijal, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Multiple, E.N.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de Credijal, S.A. de C.V. Sociedad Financiera de Objeto Multiple, E.N.R.

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.