



SOLICITUD DE:

ARRENDAMIENTO  
FINANCIAMIENTO


FECHA:

LÍNEA SOLICITADA:

<b>EMPRESA:</b>				
Denominación o Razón Social			Giro o Actividad:	
RFC: (con Homoclave)		Fecha de Constitución:		Tel. (lada)      Fax (lada)
Representante Legal: Apellido Paterno      Materno      Nombres:			RFC: (con Homoclave) Rep. Legal: Tel Ofna: Celular:	
Nombre del Contacto en la Empresa		Puesto		E Mail      Tel:
Nombre del Administrador o Gerente General:				
Nombre del Director General:				
Domicilio: (Calle)		No. Ext.	No. Int.	Colonia:      Delegación o Municipio:
Ciudad		Estado		C.P.
<b>FILIALES:</b>				
Empresa 1: Domicilio:      Teléfono      Contacto				
Empresa 2: Domicilio:      Teléfono      Contacto				
<b>ACCIONISTAS:</b>				
Nombre:		% Accionaria		RFC (homo clave)
Nombre:		% Accionaria		RFC (homoclave)
Nombre:		% Accionaria		RFC (homoclave)
Nombre:		% Accionaria		RFC (homoclave)
Nombre:		% Accionaria		RFC (homoclave)
Nombre:		% Accionaria		RFC (homoclave)
<b>AVAL:</b>				
Apellido Paterno		Materno      Nombres:		Fecha de Nacimiento      RFC (Homoclave)
Estado Civil:		Régimen:		Nacionalidad:      Profesión:
Domicilio Particular: (Calle)		No. Ext.	No. Int.	Colonia:      Delegación o Municipio:
Ciudad		Estado		C.P.      Tiempo de Residencia:      Valor Aprox:
<b>REFERENCIAS COMERCIALES:</b>				
Proveedor 1:		Contacto:		Teléfono:
Proveedor 2:		Contacto:		Teléfono:
Proveedor 3:		Contacto:		Teléfono:
<b>REFERENCIAS BANCARIAS:</b>				
Institución:		Tipo de Crédito		Monto:      Contacto:      Teléfono:
Institución:		Tipo de Crédito		Monto:      Contacto:      Teléfono:
Institución:		Cta. Cheques:		Contacto:      Teléfono:
Institución:		Cta. Cheques:		Contacto:      Teléfono:
<b>DISTRIBUIDORA:</b>				
Nombre de la Distribuidora				No. Distribuidora:
Nombre del Coordinador:				
Nombre del Vendedor:				
<b>ACUERDOS:</b>				

Certificamos a Credijal, S.A. de C.V. Sofom, E.N.R. que todos los datos son verídicos.  
 Autorizamos a Credijal, S.A. de C.V. Sofom, E.N.R. para que por sí o a través de terceros que designe, sea verificada la información proporcionada por los medios que considere adecuados.  
 El que suscribe, Representante legal de la Empresa, quedo enterado que Credijal, S.A. de C.V. Sofom, E.N.R. no asume responsabilidad alguna por el hecho de recibir esta solicitud, la cual no implica una obligación legal.  
 Manifiesto que en caso de declarar con falsedad en alguno de los datos de la información proporcionada, seré responsable ante las autoridades judiciales de los delitos que pudieran derivarse de los datos asentados en la presente solicitud.

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal \_\_\_\_\_