



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Crédito Simple Empresarial

SOLICITUD DE CRÉDITO SIMPLE EMPRESARIAL

1 CRÉDITO SOLICITADO

| | | | | |
|------------------------------|--|---|--|--|
| MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO | \$ | Pesos | | |
| FRECUENCIA DEL PAGO | <input type="radio"/> Mensual | <input type="radio"/> Trimestral | <input type="radio"/> Otro | |
| PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO | (# de Pagos) | MONTO DESEADO PAGO \$ (ANUALIDAD) | | |
| FINALIDAD DEL CRÉDITO | <input type="radio"/> Cargas Económicas | <input type="radio"/> Automovil y Motocicleta | <input type="radio"/> Equipo de Cómputo | <input type="radio"/> Activo Fijo |
| | <input type="radio"/> Equipo de Transporte | <input type="radio"/> Maquinaria y Equipo | <input type="radio"/> Mobiliario y Equipo de Oficina | <input type="radio"/> Capital de Trabajo |

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE PERSONA MORAL

| | | | |
|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | | ESCRITURA PÚBLICA | |
| FECHA CONSTITUCIÓN (DÍA/ MES/ AÑO) | NACIONALIDAD | NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA | |
| RFC | FIEL | PÁGINA WEB CORPORATIVA | |
| TIPO SOCIEDAD | <input type="radio"/> Anónima / Promotora de Inversión | <input type="radio"/> Responsabilidad Limitada | <input type="radio"/> Cooperativa |
| | <input type="radio"/> Comandita Simple / Acciones | <input type="radio"/> Nombre Colectivo | <input type="radio"/> Otras |

3 DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| ¿ES LA DIRECCIÓN FISCAL IGUAL A LA DIRECCION FÍSICA ACTUAL DEL NEGOCIO? | | | | <input type="radio"/> SÍ | <input type="radio"/> NO |
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | MUNICIPIO O DELEGACIÓN | ESTADO | | |
| ENTRE CALLES | CÓDIGO POSTAL | PAÍS | | | |
| TIPO DE PROPIEDAD NEGOCIO/OFCINAS | <input type="radio"/> Propia | <input type="radio"/> Financiamiento | <input type="radio"/> Rentada | <input type="radio"/> Familiar | |
| ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO | PAGO MENSUAL RENTA Y/O CRÉDITO | VALOR ESTIMADO INSTALACIONES Y/O OFICINA | | | |
| NOMBRE CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| TELÉFONO OFICINA | TELÉFONO CELULAR | TELÉFONO CASA | OTRO | | |

4 DATOS EMPRESA / NEGOCIO

| | | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| TAMAÑO DE LA EMPRESA | <input type="radio"/> Micro/ Hasta 10 empleados | <input type="radio"/> Mediana/ Hasta 100 empleados | NÚMERO EMPLEADOS | | |
| | <input type="radio"/> Pequeña/ Hasta 20 empleados | <input type="radio"/> Grande/ Más de 100 empleados | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA | | | | |
| GIRO | <input type="radio"/> Comercio | <input type="radio"/> Servicios | <input type="radio"/> Industrial | <input type="radio"/> Gobierno | <input type="radio"/> Otro |
| SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE | | | | | |
| <input type="radio"/> Negocio de telemarketing | <input type="radio"/> Agentes aduanales | <input type="radio"/> Entidades que prestan servicios financieros | | | |
| <input type="radio"/> Casas de Cambio o centros cambiarios | <input type="radio"/> Negocio de artículos de piel | <input type="radio"/> Comercio de antigüedades y objetos de arte | | | |
| <input type="radio"/> Transmisores de dinero | <input type="radio"/> Agencias de viajes | <input type="radio"/> Negocio de importación o exportación de mercancías sin presión del tipo de mercancía | | | |
| <input type="radio"/> Pirámides y prestamistas | <input type="radio"/> Restaurantes/ Centros Nocturnos | <input type="radio"/> Comercio de joyas, piedras y metales preciosos | | | |
| <input type="radio"/> Organizaciones sin fines de lucro | <input type="radio"/> Gasolineras | <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores | | | |
| <input type="radio"/> Casinos loterías y otros juegos de azar | <input type="radio"/> Negocio central de abasto | | | | |

5 CLIENTES PRINCIPALES

| | | | |
|---------|---------------------|----------|-------------|
| CLIENTE | NOMBRE DEL CONTACTO | TELÉFONO | % DE VENTAS |
| | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------------|
| ¿INDIQUE CUAL DE SUS CLIENTES PERTENECE AL MISMO GRUPO COMERCIAL? | | POLÍTICA DE VENTAS | | |
| CLIENTE | CLIENTE | % CONTADO | % CRÉDITO | DIAS DE PLAZO |
| DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO/ VENTAS | | ¿TIENE CARTERA DE CLIENTES VENCIDA? | | VENTAS ANUALES |
| % PESOS | % DÓLARES | % EUROS | % OTROS | MONTO ACTUAL |
| | | | | MONEDA NACIONAL |

6 REFERENCIAS BANCARIAS, CREDITICIAS Y COMERCIALES

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| INDIQUE 3 PROVEEDORES Y/O ACREEDORES | 1 | 2 | 3 |
| RAZÓN SOCIAL | | | |
| CONTACTO | | | |
| PLAZO DE CRÉDITO | | | |
| PRODUCTO O SERVICIO QUE OFRECE | | | |
| TELÉFONO CON LADA | | | |

| | | | |
|-------------------|---|---|---|
| CUENTAS BANCARIAS | 1 | 2 | 3 |
| BANCO | | | |
| EJECUTIVO | | | |
| TIPO DE CUENTA | | | |
| NÚMERO DE CUENTA | | | |
| SUCURSAL | | | |
| TELÉFONO CON LADA | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| REFERENCIAS CREDITICIAS (ARRENDADORAS) | 1 | 2 | 3 |
| INSTITUCIÓN FINANCIERA | | | |
| EJECUTIVO | | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | | | |
| TELÉFONO CON LADA | | | |
| SALDO ACTUAL | | | |
| SALDO AL CORRIENTE | | | |
| SALDO VENCIDO | | | |
| SALDO REESTRUCTURADO | | | |

7 ESTRUCTURA JURÍDICA PERSONAS MORALES

PRINCIPALES FUNCIONARIOS Y ESTRUCTURA ACCIONARIA

| | | | | |
|--------------|--------|------------------|------------------|--------|
| FUNCIONARIOS | NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | PUESTO |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|--------|------------------|------------------|-----------------|
| PRINCIPALES ACCIONISTAS | NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

¿ALGUNO DE LOS PRINCIPALES FUNCIONARIOS O ACCIONISTAS DE LA EMPRESA HA EJERCIDO O EJERCE UN CARGO PÚBLICO? SÍ NO

SI CONTESTÓ QUE SÍ, ¿QUIÉN?

DATOS DEL APODERADO LEGAL

| | | | |
|------------|------------------|------------------|--|
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M |
| | | | GÉNERO |

| | | | |
|-----------------------------|----------------|---------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR | CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | ESTADO | CELULAR | TELÉFONO |
| ESCRITURA PÚBLICA DEL PODER | RFC | CURP | FECHA DE NACIMIENTO |

¿EL APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA HA EJERCIDO O EJERCE UN CARGO PÚBLICO? SÍ NO

¿Usted o algún familiar suyo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, suegros, yernos, etc.), desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el territorio nacional o en el extranjero (incluyendo puestos en gobiernos federales, estatales, municipales, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas paraestatales, etc.)?

SÍ NO En caso afirmativo, indicar nombre del familiar y parentesco

8 OBLIGADO SOLIDARIO Y GARANTÍAS

DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO

| | | | |
|------------------------|------------------|--------------------|---|
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M GÉNERO |
| DOMICILIO PARTICULAR | CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | ESTADO | CELULAR | TELÉFONO |
| ACTIVIDAD ECONOMICA | RFC | CORREO ELECTRÓNICO | <input type="radio"/> Prendaria <input type="radio"/> Inmobiliaria <input type="radio"/> Título de Crédito <input type="radio"/> Otro |
| TIPO GARANTÍA | | | |
| DESCRIPCIÓN GARANTÍA 1 | | | VALOR ESTIMADO G 1 |
| DESCRIPCIÓN GARANTÍA 2 | | | VALOR ESTIMADO G 2 |

9 REFERENCIAS

PERSONAS MORALES: Accionistas con más del 10% de Participación en la Empresa

| | | | |
|--------------------------------|------------------|----------------------|---|
| NOMBRE (REF 1) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M GÉNERO |
| DOMICILIO PARTICULAR | CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | ESTADO | CELULAR | TELÉFONO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA/ OCUPACIÓN | RFC | CORREO ELECTRÓNICO | |
| EDAD | PARENTESCO | EMPRESA DONDE LABORA | |
| NOMBRE (REF 2) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M GÉNERO |
| DOMICILIO PARTICULAR | CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | ESTADO | CELULAR | TELÉFONO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA/ OCUPACIÓN | RFC | CORREO ELECTRÓNICO | |
| EDAD | PARENTESCO | EMPRESA DONDE LABORA | |
| NOMBRE (REF 3) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M GÉNERO |
| DOMICILIO PARTICULAR | CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |

| | | | |
|--------------------------------|------------|----------------------|----------|
| MUNICIPIO | ESTADO | CELULAR | TELÉFONO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA/ OCUPACIÓN | RFC | CORREO ELECTRÓNICO | |
| EDAD | PARENTESCO | EMPRESA DONDE LABORA | |

10 DECLARACIONES

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal Federal.

| | | |
|--------------------|-------|-------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA | FECHA |
|--------------------|-------|-------|

Declaro bajo protesta de decir verdad, que para efectos de la realización de las operaciones con Grupo C Primero SAPI de CV SOFOM ENR, los propietarios reales son los siguientes:

| NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | % PARTICIPACIÓN |
|--------|------------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |

Forma parte integrante del contrato celebrado entre Grupo C Primero SAPI de CV SOFOM ENR y El Cliente

PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM ENR

11 ENTREVISTA CON EL SOLICITANTE

| | |
|------------------------|--|
| FECHA DE LA ENTREVISTA | NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA |
|------------------------|--|

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTA

| | |
|-----------|--|
| SCORE SIC | |
|-----------|--|

| | |
|----------------|----------------------------------|
| FIRMA PROMOTOR | REVISIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO |
|----------------|----------------------------------|

