



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Arrendamiento Financiero

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO - PERSONA FÍSICA CON/SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

1 CRÉDITO SOLICITADO

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO \$ _____ Pesos
FRECUENCIA DEL PAGO DE NÓMINA Semanal Quincenal Mensual
PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO: NÚMERO # (# de Pagos) _____ MONTO DESEADO PAGO \$ (ANUALIDAD) _____
FINALIDAD DEL PRÉSTAMO
 Construcción Salud Educación Auto
 Electrodomésticos Deudas Viaje Otro

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ F M
GÉNERO
FECHA NACIMIENTO(DÍA/ MES/ AÑO) _____ NACIONALIDAD _____ PAÍS Y ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO _____
RFC _____ FIEL _____ CURP _____
ESTADO CIVIL Soltero Casado Separación de Bienes Viudo
 Unión Libre Casado Sociedad Conyugal Divorciado

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y NÚMERO _____ COLONIA _____ MUNICIPIO O DELGACIÓN _____ ESTADO _____
ENTRE CALLES _____ CÓDIGO POSTAL _____ PAÍS _____

DATOS DE CONTACTO

TÉLEFONO CASA _____ TÉLEFONO OFICINA _____ TÉLEFONO CELULAR _____ OTRO _____
TIPO DE VIVIENDA Propia Hipotecada Rentada Familiar
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO _____ PAGO MENSUAL RENTA Y/O HIPOTECA _____ VALOR ESTIMADO CASA Y NÚMERO DE CUARTOS _____
AUTOMÓVIL PROPIO: MODELO Y AÑO _____ GRADO ESTUDIOS _____ EDADES HIJOS Y NÚMERO DEPENDIENTES ECONÓMICOS _____

3 INFORMACIÓN CREDITICIA

TARJETA DE CRÉDITO 1 _____ BANCO _____ TIENDA Y TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL SÍ NO
CRÉDITO EMPRESA: MONTO, SALDO, CUOTA Y PLAZO _____ CALIFICACIÓN BURÓ/ CÍRCULO CRÉDITO _____ INFONAVIT _____
CRÉDITOS ACTUALES Hipotecario Educativo Automóvil Otros (indicar) _____

4 DATOS LABORALES

PROFESIÓN/ OFICIO _____ NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA Y ANTIGÜEDAD LABORAL _____
GIRO Comercio Servicios Industrial Gobierno Otro _____
ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE LA EMPRESA _____ PUESTO ACTUAL/ ÁREA EN LA EMPRESA _____

SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE
 Negocio de telemarketing Agentes aduanales Entidades que prestan servicios financieros
 Casas de Cambio o centros cambiarios Negocio de artículos de piel Comercio de antigüedades y objetos de arte
 Transmisores de dinero Agencias de viajes Negocio de importación o exportación de mercancías sin presición del tipo de mercancía
 Pirámides y prestamistas Restaurantes Comercio de joyas, piedras y metales preciosos
 Organizaciones sin fines de lucro Gasolineras Negocio en la central de abasto
 Casinos loterías y otros juegos de azar Centros nocturnos Ninguna de las anteriores

INGRESO MENSUAL BRUTO NÓMINA _____ Pesos OTROS INGRESOS _____ Pesos NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____

DOMICILIO EMPRESA

CALLE Y NÚMERO _____ COLONIA _____ MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____ ESTADO _____
ENTRE CALLES _____ CÓDIGO POSTAL _____ PAÍS _____

¿EJERCE O HA EJERCIDO UN PUESTO POLÍTICO? SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL PUESTO Y CUÁNDO?

¿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

5 REFERENCIAS PERSONALES

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE Y APELLIDOS		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	OTRO	

REFERENCIA 1

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

REFERENCIA 2

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

REFERENCIA 3

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

6 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, ESTOY ACTUANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- POR CUENTA PROPIA
 POR CUENTA DE UN TERCERO

NOMBRE DEL TERCERO

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

7 ENTREVISTA CON EL SOLICITANTE

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

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTA

Puntos CS	CFE	Motivo Credito (otro)
% Cuota	Gas	Titular Comprobante Domicilio (parentesco)
CAT	Agua	Predial

FIRMA PROMOTOR

REVISIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

