



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO: CRÉDITO NÓMINA

SOLICITUD DE CRÉDITO NÓMINA

1 CRÉDITO SOLICITADO

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO \$ Pesos
FRECUENCIA DEL PÁGO DE NÓMINA
PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO: NUMERO # (# de Pagos) MONTO DESEADO PAGO \$ (ANUALIDAD)
FINALIDAD DEL PRÉSTAMO

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO GÉNERO
FECHA NACIMIENTO(DIA/ MES/ AÑO) NACIONALIDAD PAÍS Y ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO
RFC FIEL CURP
ESTADO CIVIL

DOMICILIO PARTICULAR

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

DATOS DE CONTACTO

TÉLEFONO CASA TELÉFONO OFICINA TELÉFONO CELULAR OTRO
TIPO DE VIVIENDA
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO PAGO MENSUAL RENTA Y/O HIPOTECA VALOR ESTIMADO CASA Y NUMERO DE CUARTOS
AUTOMOVIL PROPIO: MODELO Y AÑO GRADO ESTUDIOS EDADES HIJOS Y NUMERO DEPENDIENTES ECONÓMICOS

3 INFORMACIÓN CREDITICIA

TARJETA DE CRÉDITO 1 BANCO TIENDA Y TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
CREDITO EMPRESA: MONTO, SALDO, CUOTA Y PLAZO CALIFICACION BURO/CIRCULO CREDITO INFONAVIT
CRÉDITOS ACTUALES

4 DATOS LABORALES

PROFESIÓN/OFCIO NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA Y ANTIGÜEDAD LABORAL
GIRO

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE LA EMPRESA PUESTO ACTUAL/AREA EN LA EMPRESA
SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE

INGRESO MENSUAL BRUTO NÓMINA OTROS INGRESOS NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
DOMICILIO EMPRESA

ENTRE CALLES	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
--------------	---------------	------

¿ EJERCE O HA EJERCIDO UN PUESTO POLÍTICO? SI 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 ?

SI 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
----------------	----------------------------------

