



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 NUMERO	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 CUÁL DE SUS CLIENTES PERTENECE AL MISMO GRUPO COMERCIAL?				POLÍTICA DE VENTAS	
CLIENTE	CLIENTE	% CONTADO	% CRÉDITO	DÍAS 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

			<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M
--	--	--	--

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	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

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

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

## 11 ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA

Envío domicilio

Envío Correo electrónico

**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

## 12 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

