



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Arrendamiento Financiero

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO - PERSONA MORAL

1 CRÉDITO SOLICITADO

Form fields for credit request: MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO, FRECUENCIA DEL PAGO, PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO, FINALIDAD DEL CRÉDITO (radio buttons for various categories).

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE PERSONA MORAL

Form fields for applicant general data: RAZÓN SOCIAL, ESCRITURA PÚBLICA, FECHA CONSTITUCIÓN, NACIONALIDAD, NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA, RFC, FIEL, PÁGINA WEB CORPORATIVA, TIPO SOCIEDAD.

3 DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

Form fields for fiscal domicile data: ¿ES LA DIRECCIÓN FISCAL IGUAL A LA DIRECCION FÍSICA ACTUAL DEL NEGOCIO?, CALLE Y NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACIÓN, ESTADO, ENTRE CALLES, CÓDIGO POSTAL, PAÍS, TIPO DE PROPIEDAD NEGOCIO/ OFICINAS, 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

Form fields for company/business data: TAMAÑO DE LA EMPRESA, ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA, DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA, GIRO, SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

5 CLIENTES PRINCIPALES

Table for main clients with columns: CLIENTE, NOMBRE DEL CONTACTO, TELÉFONO, % DE VENTAS.

| | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|---------|--------------------|----------------|
| ¿INDIQUE CUÁL DE SUS CLIENTES PERTENECE AL MISMO GRUPO COMERCIAL? | | | | POLÍTICA DE VENTAS | |
| CLIENTE | | CLIENTE | | % CONTADO | % CRÉDITO |
| DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO/ VENTAS | | ¿TIENE CARTERA DE CLIENTES VENCIDA? | | DÍAS DE PLAZO | |
| % PESOS | % DÓLARES | % EUROS | % OTROS | MONTO ACTUAL | VENTAS ANUALES |
| | | | | 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 JURIDICA 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 PERFIL TRANSACCIONAL

Naturaleza de las operaciones: Nacionales Extranjeras Mixtas

De acuerdo con las operaciones que generalmente realiza, indique la frecuencia y el monto estimado con que lleva a cabo los movimientos:

| Tipo de transacciones | Número de operaciones (Estimación mensual) | | | Monto de las operaciones (Estimado por mes, importe en pesos) | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|
| | 0-5 | 6-20 | Más de 20 | \$0.01 a \$150,000.00 | \$150,000.01 a \$500,000.00 | Más de \$500,000.01 |
| 1. Depósitos y/o transferencias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Depósitos en efectivo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Otros: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9 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 |

10 REFERENCIAS

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

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

11 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 |
|--------|------------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |

12 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

13 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 |
|----------------|----------------------------------|

