



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Crédito Cuenta corriente

SOLICITUD DE CRÉDITO CUENTA CORRIENTE

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 <input type="radio"/> Pequeña/ Hasta 20 empleados <input type="radio"/> Grande/ Más de 100 empleados	NÚMERO EMPLEADOS
OBJETO PRINCIPAL DE LA ENTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL OBJETO PRINCIPAL DE LA ENTIDAD	
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"/> Casas de Cambio o centros cambiarios <input type="radio"/> Transmisores de dinero <input type="radio"/> Pirámides y prestamistas <input type="radio"/> Organizaciones sin fines de lucro <input type="radio"/> Casinos loterías y otros juegos de azar	<input type="radio"/> Agentes aduanales <input type="radio"/> Negocio de artículos de piel <input type="radio"/> Agencias de viajes <input type="radio"/> Restaurantes/ Centros Nocturnos <input type="radio"/> Gasolineras <input type="radio"/> Negocio central de abasto	<input type="radio"/> Entidades que prestan servicios financieros <input type="radio"/> Comercio de antigüedades y objetos de arte <input type="radio"/> Negocio de importación o exportación de mercancías sin presición del tipo de mercancía <input type="radio"/> Comercio de joyas, piedras y metales preciosos <input type="radio"/> Ninguna de las anteriores

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
DISTRIBUCIÓN DEL INGRESO/ VENTAS		¿TIENE CARTERA DE CLIENTES VENCIDA?	
% 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

APODERADO LEGAL, 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 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 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

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	
ACTIVIDAD ECONOMICA		RFC		CORREO ELECTRÓNICO			
TIPO GARANTÍA		<input type="radio"/> Prendaria	<input type="radio"/> Inmobiliaria	<input checked="" 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

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			

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

