



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Crédito Simple Empresarial

SOLICITUD DE CRÉDITO SIMPLE EMPRESARIAL

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 details: RAZÓN SOCIAL, ESCRITURA PÚBLICA, FECHA CONSTITUCIÓN, NACIONALIDAD, NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA, RFC, FIEL, PÁGINA WEB CORPORATIVA, TIPO SOCIEDAD (radio buttons).

3 DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

Form fields for fiscal domicile: ¿ES LA DIRECCIÓN FISCAL IGUAL A LA DIRECCION FÍSICA ACTUAL DEL NEGOCIO?, CALLE Y NUMERO, COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACION, ESTADO, TIPO DE PROPIEDAD NEGOCIO/OFCINAS (radio buttons), 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 details: TAMAÑO DE LA EMPRESA (radio buttons), NÚMERO EMPLEADOS, ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA, DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA.

Form fields for business activity: GIRO (radio buttons), SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE (radio buttons for various sectors).

5 CLIENTES PRINCIPALES

Table with 4 columns: CLIENTE, NOMBRE DEL CONTACTO, TELÉFONO, % DE VENTAS. Contains three empty rows for data entry.

¿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 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

NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M
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

NOMBRE (REF 1)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M
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
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
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE Y NÚMERO		COLONIA		CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO	ESTADO	CELULAR	TÉLEFONO
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
----------------	----------------------------------

