



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO: Arrendamiento Puro

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PURO - PERSONA MORAL

1 CRÉDITO SOLICITADO

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO	\$		Pesos
FRECUENCIA DEL PAGO	☐ Mensual	☐ Trimestral	☐ Otro
PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO	(# de Pagos)	MONTO DESEADO PAGO \$ (ANUALIDAD)	
FINALIDAD DEL CRÉDITO	☐ Cargas Económicas	☐ Automóvil y Motocicleta	☐ Equipo de Cómputo
	☐ Equipo de Transporte	☐ Maquinaria y Equipo	☐ Activo Fijo
		☐ Mobiliario y Equipo de Oficina	☐ 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	☐ Anónima / Promotora de Inversión	☐ Responsabilidad Limitada
	☐ Comandita Simple / Acciones	☐ Nombre Colectivo
		☐ Cooperativa
		☐ Otras

3 DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

¿ES LA DIRECCIÓN FISCAL IGUAL A LA DIRECCION FÍSICA ACTUAL DEL NEGOCIO?		☐ SÍ	☐ NO
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ESTADO
ENTRE CALLES	CÓDIGO POSTAL	PAÍS	
TIPO DE PROPIEDAD NEGOCIO/ OFICINAS	☐ Propia	☐ Financiamiento	☐ Rentada
			☐ 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	☐ Micro/ Hasta 10 empleados	☐ Mediana/ Hasta 100 empleados	
	☐ Pequeña/ Hasta 20 empleados	☐ Grande/ Más de 100 empleados	NÚMERO EMPLEADOS
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		
GIRO	☐ Comercio	☐ Servicios	☐ Industrial
	☐ Gobierno	☐ Otros	
SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE			
☐ Negocio de telemarketing	Agentes aduanales	Entidades que prestan servicios financieros	
☐ Casas de Cambio o centros cambiarios	Negocio de artículos de piel	Comercio de antigüedades y objetos de arte	
☐ Transmisores de dinero	Agencias de viajes	Negocio de importación o exportación de mercancías	

☐ Pirámides y prestamistas	Restaurantes/ Centros Nocturnos	sin presición del tipo de mercancía
☐ Organizaciones sin fines de lucro	Gasolineras	Comercio de joyas, piedras y metales preciosos
☐ Casinos loterías y otros juegos de azar	Negocio central de abasto	Ninguna de las anteriores

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 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			
			☒ F ☐ 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	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Depósitos en efectivo	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Otros: _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐

9 OBLIGADO SOLIDARIO Y GARANTÍAS

DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO

			☒ F ☐ 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	☐ Prendaria ☐ Inmobiliaria ☐ Título de Crédito ☐ 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	F 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	F 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	F 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

--



|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|



