

1. Crédito Solicitado

☐ Nómina ☐ Simple ☐ Simple empresarial ☐ Cuenta corriente ☐ Arrendamiento financiero ☐ Arrendamiento puro

Monto del crédito solicitado

Pesos

Frecuencia del pago deseado

☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual

Monto deseado pago (anualidad)

Finalidad del préstamo

☐ Adquisición de inmueble ☐ Avío ☐ Remodelación ☐ Consumo
☐ Pago de pasivos ☐ Indefinido ☐ Reestructura ☐ Refaccionario
☐ Capital de trabajo ☐ Vivienda

Plazo del préstamo deseado (#pagos)

2. Datos generales del solicitante

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

Género

☐ Femenino ☐ Masculino

Fecha de nacimiento

Nacionalidad(es)

País y entidad federativa de nacimiento

RFC

FIEL

CURP

Estado civil

☐ Soltero ☐ Unión libre ☐ Casado — separación de bienes
☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Casado — sociedad conyugal

Calle y número

Colonia

Municipio o delegación

Estado

Entre calles

Código postal

País

Correo electrónico

Teléfono casa

Teléfono oficina

Teléfono celular

Otro

Tipo de vivienda

☐ Propia ☐ Hipotecada ☐ Rentada ☐ Familiar

Antigüedad en el domicilio

3. Datos laborales

Profesión/Oficio

Nombre de la empresa en la que labora y antigüedad laboral

Giro de la empresa

☐ Comercio ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Gobierno ☐ Otro

Actividad específica de la empresa

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 |
| ☐ Casa de cambio o centros cambiarios | ☐ Negocio de artículos de piel | ☐ Comercio de antigüedades y objetos de arte |
| ☐ Transmisores de dinero | ☐ Agencias de viajes | ☐ Importación o exportación de mercancías |
| ☐ Cadena de valor de hidrocarburos | | |

Puesto actual / área en la empresa

Ingreso mensual bruto nómina

Otros ingresos

Domicilio de la empresa

Calle y número

Colonia

Municipio o delegación

Estado

Entre calles

Código postal

País

¿Ejerce o ha ejercido un puesto político? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿Cuál puesto y cuándo?

¿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

4. Perfil transaccional

Naturaleza de las operaciones

☐ Nacionales ☐ Extranjeras ☐ Mixtas

¿Usted declara que va a realizar operaciones a paraísos fiscales o países con riesgo de armas de destrucción masiva (FTDAM)?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indicar a qué paraísos fiscales o países con riesgo de armas de destrucción masiva (FTDAM)

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 (estimación por mes, importe en pesos)		
	0-5	6-20	>20	\$0.01 a \$150,000.00	\$150,000.01 a \$500,000.00	>\$500,000.01
Depósitos y/o transferencias	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Depósitos en efectivo	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otros:	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5. Envío de estado de cuenta

☐ Envío a domicilio ☐ Envío por correo electrónico

6. 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, ESTOY ACTUANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:

☐ Por cuenta propia ☐ Por cuenta de un tercero	Nombre del tercero

Forma parte integrante del contrato celebrado entre Grupo C Primero SAPI de CV SOFOM ENR y el cliente.

Para ser llenado por personal del GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM ENR

7. Entrevista con el solicitante

Fecha de la entrevista	Nombre de ejecutivo comercial que realizó la entrevista
	Firma ejecutivo comercial