

**SOLICITUD DE CRÉDITO PARA PERSONA MORAL / OBLIGADO SOLIDARIO PERSONA FÍSICA**

Crédito  Destino de Crédito \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Arrendamiento Financiero  Descripción del bien en caso de Arrendamiento \_\_\_\_\_  
 Arrendamiento Puro  Monto \$ \_\_\_\_\_ Plazo en Meses \_\_\_\_\_ Promotor \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE (DATOS GENERALES / DOMICILIO FISCAL)**

Denominación o Razón Social \_\_\_\_\_ R.F.C. (con homoclave) \_\_\_\_\_  
 Giro o actividad \_\_\_\_\_ No. Exterior e Interior \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ Alcaldía o Municipio \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Teléfono Local \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Página Web \_\_\_\_\_  
 Capital Social Actual \$ \_\_\_\_\_ Ventas \$ \_\_\_\_\_ Núm. Empleados \_\_\_\_\_

**LA EMPRESA ESTARÍA REPRESENTADA POR {Nombre [Apellidos Paterno, Materno y Nombre(s)]}: \_\_\_\_\_**

R.F.C.(con homoclave) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ Teléfono local \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 El Ejercicio de los poderes es \_\_\_\_\_

**OBLIGADO SOLIDARIO PERSONA FÍSICA**

Nombre(s), Apellidos Paterno y Materno \_\_\_\_\_  
 R.F.C. (con homoclave) \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior e Interior \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía o Municipio \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Teléfono Local \_\_\_\_\_  
 Estado Civil \_\_\_\_\_ Régimen Conyugal \_\_\_\_\_ Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN DEL OBLIGADO SOLIDARIO**

Actividad Empresarial SI  NO  Ocupación / Profesión / Actividad Económica / Giro Mercantil \_\_\_\_\_  
 Si trabaja para una empresa indicar en cual \_\_\_\_\_ Teléfono de la empresa \_\_\_\_\_  
 Puesto \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso \_\_\_\_\_

**SOLICITUD SUSCRITA Y FIRMADA POR:**

\_\_\_\_\_ Nombre y Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Nombre y Firma del Obligado Solidario \_\_\_\_\_

**Autorización para solicitar Reportes de Crédito Persona Moral Solicitante**

Por este conducto autorizo expresamente a CREDICAM, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que CREDICAM, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de CREDICAM, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_  
 Nombre del funcionario que recaba la autorización: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_ Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**Autorización para solicitar Reportes de Crédito Persona Física Obligado Solidario**

Por este conducto autorizo expresamente a CREDICAM, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que CREDICAM, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de CREDICAM, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_  
 Nombre del funcionario que recaba la autorización: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_ Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**NOTA:ADJUNTAR A LA PRESENTE:**

**SOLICITANTE: COPIA DE IDENTIFICACIÓN VIGENTE CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA LEGIBLES DEL REPRESENTANTE; COPIA DE LOS PODERES DE ADMINISTRACIÓN DEL REPRESENTANTE Y COPIA DE CÉDULA FISCAL DE LA EMPRESA.**

**OBLIGADO SOLIDARIO: COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA LEGIBLES.**

## Impulsamos tu Crecimiento

| REQUISITOS ADICIONALES A ESTA SOLICITUD  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| SOLICITANTE PERSONA MORAL  |                          | OBLIGADO SOLIDARIO PERSONA FÍSICA                                     |                          |
| Original de formato autorización para consulta Buró de Crédito PM.   | <input type="checkbox"/> | Copia de identificación con foto y firma clara.                       | <input type="checkbox"/> |
| Copia de acta constitutiva con datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.   | <input type="checkbox"/> | Comprobante de domicilio, con antigüedad menor a tres meses.          | <input type="checkbox"/> |
| Copia de actas de asamblea extraordinarias, en su caso, por cambio de apoderados o modificaciones al capital, protocolizadas e inscritas en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, en su caso.  | <input type="checkbox"/> | Original de formato de Relación Patrimonial firmada.                  | <input type="checkbox"/> |
| Copia de escritura(s) de poderes, en su caso, con inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.   | <input type="checkbox"/> | Copia de acta de matrimonio (en caso de ser casado).                  | <input type="checkbox"/> |
| Copia de identificación oficial con foto y firma claras, de los apoderados con facultad para suscribir contratos y títulos de crédito.   | <input type="checkbox"/> | Copia de la escritura de un bien inmueble y de boleta predial.        | <input type="checkbox"/> |
| Estados financieros con relaciones analíticas de sus dos últimos ejercicios completos y parciales del ejercicio en curso, dictaminados en su caso; si son internos se deberán adjuntar relaciones analíticas y balanza de comprobación. Todos los documentos deberán estar firmados en original, por el contador y por el apoderado legal. | <input type="checkbox"/> | Original de formato de autorización para consulta Buró de Crédito PF. | <input type="checkbox"/> |
| En caso de negocios de reciente constitución, se deberá presentar el balance de inicio y estados financieros proyectados.  | <input type="checkbox"/> | EN CASO DE SER EXTRANJERO, INCLUIR:                                   |                          |
| Copia de la declaración anual de impuestos de los dos últimos ejercicios y parcial del ejercicio en curso.   | <input type="checkbox"/> | Copia de pasaporte.   | <input type="checkbox"/> |
| Copia de Cédula del RFC/Constancia Situación Fiscal  | <input type="checkbox"/> | Copia de Forma Migratoria.  | <input type="checkbox"/> |
| Comprobante de Domicilio, con antigüedad menor a tres meses.   | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| En caso de que el local donde se encuentran las instalaciones sea rentado, fotocopia del contrato de arrendamiento   | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| Constancia de FIEL (FIRMA ELECTRÓNICA).  | <input type="checkbox"/> |   |                          |

**Los formatos señalados se localizan en: [www.credicam.com](http://www.credicam.com)**