



CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.
SOLICITUD DE CRÉDITO
Persona Moral / Persona Física con Actividad Empresarial

F-SCPM0615

Datos Generales del Solicitante:

Fecha de Solicitud de Crédito dd/mm/aaaa

Nombre Completo o Razón Social:		
Nombre de Representante Legal:		
Domicilio Fiscal, Calle y Número:		
Colonia, C.P., Ciudad y Estado:		
Nacionalidad:	Giro Mercantil:	Fecha de Constitución:
Establecimiento Propio: Si ___ No ___ Otro Mencione		
Correo electrónico laboral:		Correo Electrónico Personal:
R.F.C. (con homoclave):	Estado Civil:	Tel Oficina:
CURP:	Tel Celular:	Tel Referencias:

Solicitud de líneas de Crédito: (En caso de requerir más espacio, favor de anexar hoja adicional)

Tipo de Crédito	Monto	Plazo y Destino

Obligado Solidario y/o Avalista Propuestos:

Nombre Completo	Relación con el Acreditado

NOTA: Los avalistas propuestos, favor de llenar formato de autorización de consulta de BNC y Relación Patrimonial.

Garantías Propuestas:

Garantía Hipotecaria

Concepto	Datos de Inscripción en el RPPC	A nombre de:	Valor Estimado de la Garantía

Garantía Prendaria

Concepto:	Marca:	Tipo:
Modelo:	No. de Serie:	Placas:
Tenencia al Corriente Si ___ No ___	Factura Original Si ___ No ___	Valor estimado:
Garantía a Nombre de:		Kilometraje:

Concepto:	Marca:	Tipo:
Modelo:	No. De Serie	Placas:
Tenencia al Corriente Si ___ No ___	Factura Original Si ___ No ___	Valor estimado:
Garantía a Nombre de:		Kilometraje:

Referencias

REFERENCIA 1

A.PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	OCUPACIÓN
TELEFONO:		CELULAR:		

REFERENCIA 2

A.PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	OCUPACIÓN
TELEFONO:		CELULAR:		

Datos de Actividad Económica del Solicitante

Actividad Económica:

Años de Experiencia: _____ Número de Empleados: _____

Promedio de Ventas Mensuales: \$ _____

Productos / Servicios que maneja:

Conflictos Laborales: SI ___ No ___ Explique

Datos del Domicilio Particular del Solicitante (Solo PFAE)

Tipo de Vivienda: _____ Rentada: ___ Propia: ___ Prestada: ___ Padres: ___ Pagándola: ___

Calle, Número y Colonia:

Entre las Calles: _____ Edo, Mpio y Ciudad: _____

Código Postal: _____ Valor de Vivienda: _____ Antigüedad en Domicilio: _____

Teléfono de Casa: _____ Avalúo: SI ___ No ___ Fecha de Avalúo: _____

Datos de Relación de Transferencia (Si aplica)

Banco: _____ Clabe Bancaria: _____ No. Cuenta: _____

Datos del Cónyuge (Solo PFAE Si aplica)

Régimen Matrimonial: Separación de Bienes ___ Bienes Mancomunados ___

Nombre Completo:

Dirección: _____ RFC: _____

CURP: _____ Tel. Celular _____

Teléfono Fijo _____ Ocupación/Lugar de Trabajo: _____

Datos Adicionales del Obligado Solidario y/o Avalista

Nombre o Razón Social:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de Oficina: _____ Teléfono Celular: _____

Obligado Solidario _____ Aval _____

Nombre o Razón Social:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de Oficina: _____ Teléfono Celular: _____

Obligado Solidario _____ Aval _____

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz, y que conoce las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito: "Serán sancionados con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una Institución de Crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial". y además declara bajo protesta de decir verdad que no cuenta con participación accionaria en Capital Activo SA de CV SPF ni que mantiene relación de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.

Comentarios adicionales y observaciones (uso exclusivo de CA):

Nombre y Firma del Solicitante/Representante Legal

Nombre y Firma del Principal Accionista / Obligado Solidario