



CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P. SOLICITUD DE CRÉDITO

Persona Moral / Persona Física con Actividad Empresarial

F-SCPM1223

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):		CURP:	
Estado Civil:	Tel Celular:	Tel Oficina:	
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada:			
Nombre de los Socios/Accionistas:			% de Participación

Solicitud de línea de Crédito:

Tipo de Crédito	Monto	Plazo y Destino

La autorización del monto del crédito quedará sujeto a la capacidad de pago del cliente y a la evaluación, análisis y resolución de la instancia facultada de decisión por parte de Capital Activo

Obligado Solidario y/o Avalista Propuestos: (anexar consulta de BNC y Relación patrimonial)

Nombre Completo	Relación con el Acreditado

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 Personales

REFERENCIA 1

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Parentesco	Ocupación
Dirección		Teléfono		Celular

REFERENCIA 2

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Parentesco	Ocupación
Dirección		Teléfono		Celular

Referencias Comerciales

REFERENCIA 1

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Nombre de la Empresa	Puesto
Dirección		Teléfono		Celular

REFERENCIA 2

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Nombre de la Empresa	Puesto
Dirección		Teléfono		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 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:

R.F.C. (con homoclave):

CURP:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa:

Correo Electrónico:

Teléfono de Oficina:

Teléfono Celular:

Obligado Solidario ☐ Aval ☐

Nombre o Razón Social:

R.F.C. (con homoclave):

CURP:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa:

Correo Electrónico:

Teléfono de Oficina:

Teléfono Celular:

Obligado Solidario ☐ Aval ☐

Datos Adicionales del Garante Hipotecario

Nombre o Razón Social:

R.F.C. (con homoclave):

CURP:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa:

Correo Electrónico:

Teléfono de Oficina:

Teléfono Celular:

Declaraciones

¿Usted o alguno de los socios o familiares de los socios de la empresa, hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge o concubina, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, nietos, tíos, primos, cuñados, suegros, nueros y yernos), actualmente desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el territorio nacional o en el extranjero (incluyendo puestos en gobierno federal, estatal, municipal, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, sindicatos, militares de alta jerarquía o altos ejecutivos de empresas estatales)?

En este acto: Si ☐ No ☐

Nombre:

Parentesco: Puesto:

Nombre:

Parentesco: Puesto:

El solicitante en este acto declara que actúa:

A nombre y por cuenta propia ☐ Por cuenta de un tercero ☐

El tercero es una Persona: física ☐ moral ☐

El tercero es: Propietario Real de los Recursos ☐ Proveedor de Recursos ☐

* En caso de identificar que el cliente actúa por cuenta de un tercero "propietario real" o "proveedor de recursos"; o en su caso, que el cliente o el propietario real se identifiquen como persona políticamente expuesta, deberá registrar los datos y autorización correspondientes en el formato de declaración para la identificación y conocimiento del propietario real y proveedor de los recursos.

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad que no cuenta con participación accionaria en Capital Activo S.A. de C.V. S.F.P ni que mantiene relación de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.

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".

Comentarios adicionales y observaciones (uso exclusivo de CA):

Nombre y Firma del Solicitante/Representante Legal

Nombre y Firma del Principal Accionista / Obligado Solidario