



Nº de autorización: _____

Nº punto de venta: _____

Nº de folio RECA: 1440-439-004154/01-05874-0409

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre(s): _____

Nacionalidad: _____ País de Nacimiento: _____ Estado de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento (d/m/a): ____ / ____ / ____

Dirección: Calle: _____ Entre _____ y _____

Nº Ext.: _____ Nº Int.: _____ Colonia: _____

Deleg./municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Casa: Propia Rentada Monto de Renta: \$ _____ De familiares Otro Tiempo de Residencia (desde año): _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ e-mail: _____

Estado Civil: Soltero Casado Unión Libre Viudo Otro Nº de dependientes económicos: _____

Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal Separación de Bienes

¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?*

RFC: SÍ NO Clave: _____

CURP: SÍ NO Clave: _____

Nº serie FIEL: SÍ NO N°: _____

*Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de ser negativa EL CLIENTE declara que no cuenta con dichos documentos.

¿Usted o alguno de sus parientes de segundo grado por afinidad o consanguinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, etc.) desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en la República Mexicana o en el extranjero tales como: cargos de alta jerarquía en el Gobierno Federal, Municipal o Estatal, han sido o son funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alto rango y/o pertenecieron o son miembros importantes de partidos políticos?

SÍ Parentesco: _____ Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia: _____

NO

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre(s): _____

Nacionalidad: _____ País de Nacimiento: _____ Estado de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento (d/m/a): ____ / ____ / ____

Dirección: Calle: _____ Entre _____ y _____

Nº Ext.: _____ Nº Int.: _____ Colonia: _____

Deleg./municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Casa: Propia Rentada Monto de Renta: \$ _____ De familiares Otro Tiempo de Residencia (desde año): _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ e-mail: _____

Estado Civil: Soltero Casado Unión Libre Viudo Otro Nº de dependientes económicos: _____

Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal Separación de Bienes

¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?*

RFC: SÍ NO Clave: _____

CURP: SÍ NO Clave: _____

Nº serie FIEL: SÍ NO N°: _____

*Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de ser negativa EL CLIENTE declara que no cuenta con dichos documentos.

¿Usted o alguno de sus parientes de segundo grado por afinidad o consanguinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, etc.) desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en la República Mexicana o en el extranjero tales como: cargos de alta jerarquía en el Gobierno Federal, Municipal o Estatal, han sido o son funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alto rango y/o pertenecieron o son miembros importantes de partidos políticos?

SÍ Parentesco: _____ Nombre: _____ Cargo: _____ Dependencia: _____

NO

DATOS DEL EMPLEO

CLIENTE

Nombre de la Empresa: _____

Giro de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Ocupación o Profesión: _____ Puesto: _____

Dirección: Calle: _____ Nº: _____

Colonia: _____ Deleg./Municipio: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Sueldo Mensual Neto: \$ _____ M.N. Mes y Año de Ingreso: _____

CÓNYUGE

Nombre de la Empresa: _____

Giro de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Ocupación o Profesión: _____ Puesto: _____

Dirección: Calle: _____ Nº: _____

Colonia: _____ Deleg./Municipio: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Sueldo Mensual Neto: \$ _____ M.N. Mes y Año de Ingreso: _____

MANIFESTACIÓN DEL CLIENTE

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que: 1) Los datos, Información y demás documentos proporcionados por el (la) suscrito (a) en relación o relativos a la presente solicitud, son verdaderos y correctos 2) En caso de que esta solicitud sea aprobada, estoy conforme con los términos y condiciones del Credito en Cuenta Corriente que se otorgue en mi favor. Las manifestaciones a que se refiere esta solicitud, las ratifico con mi firma al calce del presente párrafo.

EL CLIENTE

EL CÓNYUGE

EL OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma