**Ejecutivo de Cuenta:**     **Sucursal:**

**Formato requisitado en: Oficina** **( )** **Domicilio**  **( )** **Otros**  **( )** **Especificar:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Financiamiento y/o Servicio**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arrendamiento Financiero | ( ) | Crédito Simple | ( ) | Full Service | ( ) |
| Arrendamiento Puro | ( ) | Crédito de Habilitación o Avío | ( ) | Otro (Especifique) |   \_\_  |
| Crédito Refaccionario | ( ) | Crédito en Cuenta Corriente | ( ) |  |  |
| Factoraje a Clientes | Con ( )  | Sin ( ) Recurso |  |  |  |
| Factoraje a Proveedores | Con ( ) | Sin ( ) Recurso |  |  |  |

 |
| 1. **DATOS DEL(OS) FINANCIAMIENTO(S) Y/O SERVICIO(S):**
 |
| **Tipo de Financiamiento y/o Servicio** | **Monto**  | **Plazo (Meses)** | **Destino** | **Moneda** |
| **1.-**     |      |      |      |      |
| **2.-**     |      |      |      |      |
| **3.-**     |      |      |      |      |
|  El Cliente acepta los productos y servicios que le está solicitando a FINAGIL, S.A. DE C.V. SOFOM ENR, en el presente documento. |
|  | 1. **CONOCE A TU CLIENTE:**
 |
| **Nombre completo sin abreviaturas:**     | **R.F.C. (C/Homoclave):**     |
|  **No. Identificación Fiscal°:**  **Sí ( )** **No** **( )** **(idCIF) °:**     | **País de Asignación de R.F.C.:** **México** **( )** **Otro:** **( )** **Especificar:**     |
| **Género:** **F**  **( )** **M** **( )****C.U.R.P.:**      |  **e.firma (FIEL):**  **Sí ( )** **No** **( )**  **No de Serie:**       | **Nacionalidad:**     |
|  **Fecha de Nacimiento(dd/ mm/aaaa):**    | **Lugar de Nacimiento (Estado):**    | **País de Nacimiento:**    | **Edad:**     |
| **Ocupación/Profesión/Actividad o Giro:**     |
| ***Domicilio Fiscal*** **Completo (Calle, Vía o Avenida):**     | **No. Exterior:**    | **No. Interior:**    |
| **Colonia:**     | **Localidad/Delegación/Municipio:**    | **C.P.:**    |
| **Ciudad:**     | **Estado:**     | **País de Residencia:**    |
| ***Domicilio Particular*** **Completo (Calle, Vía o Avenida):**     | **No. Exterior:**    | **No. Interior:**    |
| **Colonia:**     | **Localidad/Delegación/Municipio:**    | **C.P.:**    |
| **Ciudad:**     | **Estado:**     | **País de Residencia**:     |
| **Correo electrónico:**     |
| **Teléfono Casa:**     | **Teléfono Oficina:**     | **Teléfono Celular:**     |
| **Estado Civil:**     | **Régimen Conyugal: Sociedad Conyugal** **( )** **Separación de Bienes** **( )** **N/A** **( )** |
| **Nombre del Cónyuge:**     | **Ocupación del Cónyuge:**     |
| **Dependientes económicos:**     | **Edades:**     |
| **¿Tiene Residencia en el extranjero? Si** **( )** **No** **( );****En caso afirmativo, domicilio para recibir correspondencia:**     |
|  | 1. **DATOS LABORALES:**
 |
| **Empleado o Funcionario** **( )** **Persona Física con Actividad Empresarial: Si** **( )** **No** **( )**  |
| **Empresa:**     | **Puesto:**     |
| **Actividad o Giro:**     | **Antigüedad:**     |
| **Teléfono(s):**     | **Correo Electrónico:**     |
|  | 1. **FIGURAS QUE INTERVIENEN EN EL CONTRATO (DATOS EN ANEXO SOLFIN):**
 |
| **#** | **Nombre** | **Figura\*\*\*** |
| **1** |     |     |
| **2** |     |     |
| **3** |     |     |
| **4** |     |     |
| **5** |     |     |
| \*\*\*Tipo de Figura => Obligado Solidario, Aval, Coacreditado, Representante o Apoderado Legal, Garantes Hipotecarios, Otro (indicar). |
| 1. **PERFIL TRANSACCIONAL:**
 |
| **Principal fuente de ingresos:**    | **Obtiene Ingresos por otras actividades: Si** **( )** **No** **( )** **En caso afirmativo, de donde provienen dichos recursos:**    |
| **¿Realiza importaciones/exportaciones? Si** **( )** **No** **( )**  **En caso de pertenecer a una sociedad, grupo o filial indique:**     |
| **Nombre** | **RFC** | **Participación** | **Nacionalidad** |
|     |     |     |     |
| **Cobertura: Local** **( )** **Estatal** **( )** **Regional** **( )** **Nacional** **( )**  **Internacional** **( )** |
|  | 1. **INFORMACIÓN QUE DEBERÁ ANEXARSE A ESTA SOLICITUD:**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud de Financiamiento debidamente firmada y requisitada |  |
| Copia Fotostática de identificación Oficial vigente con fotografía, domicilio y firma (IFE Actualizado, Pasaporte o Cédula Profesional) |  |
| Copia Fotostática de la CURP |  |
| Copia Fotostática de la Constancia de la Firma Electrónica Avanzada (e-firma)(Persona Física con Actividad Empresarial, cuando disponga de ella) |  |
| Copia Fotostática de Cédula de Identificación Fiscal |  |
| Comprobante de Domicilio (No Mayor a 3 meses de antigüedad) |  |
| Copia de acta de nacimiento |  |
| Copia de acta de matrimonio (si procede) |  |
| Documento que acredite el Domicilio en caso de residir en el extranjero. |  |
| Documento que acredite su legal estancia en el país (en caso de ser extranjero). |  |
| Relación Patrimonial debidamente firmada |  |
| Autorización de Buró de Crédito (Original con firma autógrafa) |  |
| Comprobante de ingresos (última declaración anual completa de I.S.R. y parciales del ejercicio en curso, con acuse de recibo del SAT y cadena de presentación o Recibos de nómina de los últimos tres meses) |  |
| En caso de ser persona física con actividad empresarial, adjuntar estados financieros de los dos últimos años completos y más reciente parcial, cuya antigüedad no exceda de 3 meses, debidamente firmados por el solicitante y su Contador, con sus Respectivas Analíticas de Activos y Pasivos y Declaración Anual del último ejercicio y parciales del ejercicio en curso, con acuse de recibo del SAT y cadena de presentación. |  |
| Carátula de Estado de cuenta bancario en formato domiciliado a nombre del acreditado. |  |
| Declaración Firmada (F2) |  |
| **Documentos de uso exclusivo de FINAGIL, SA DE C.V. SOFOM ENR** |
| Reporte de Visita**\*** |  |
| Validación INE (Lista Nominal C/A)**\*** |  |
| Verificación en listas Restringidas**\*** |  |

 **NOTA:** Todos los documentos deberán ser presentados en Original y Copia para su cotejo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **AUTORIZACION PARA EL ENVIO DEL ESTADO DE CUENTA POR CORREO ELECTRÓNICO:**
 |

POR ESTE CONDUCTO SI **( )**  NO**( )** OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO A FINAGIL, S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R. PARA QUE LOS ESTADOS DE CUENTA QUE SE DERIVEN DE LA PRESENTE SOLICITUD Y DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO DE CRÉDITO SIMPLE PERSONAL RESPECTIVO, ME SEAN ENVIADOS DE FORMA DIGITAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DONDE LO ESTARE CONSULTANDO PARA CUMPLIR CABALMENTE CON MIS OBLIGACIONES DE PAGO. LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ DURANTE LA VIGENCIA DE MI CRÉDITO.

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD Y ENTERADO DEL CONTENIDO DEL ART. 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS.**

|  |
| --- |
| **Lugar y Fecha:**     |

|  |  |
| --- | --- |
|     |  |
| **Nombre y Firma****Acreditado**  |  |