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

**Formato requisitado en: Oficina** ( ) **Domicilio** ( ) **Otro**  ( ) **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 que FINAGIL, S.A. DE C.V. SOFOM ENR, le ofrezca productos y servicios solicitados en el presente documento.  |
|  | 1. **CONOCE A TU CLIENTE:**
 |
| **Razón Social:**      |
| **R.F.C.:**    **No. Identificación Fiscal (idCIF):**     | **País de Asignación de R.F.C.:** **México** ( ) **Otro:** ( ) **Especificar:**     |
| **Fecha de Constitución (dd/ mm/aaaa):**     |  **e.firma (FIEL):**  **No de Serie:**        | **Nacionalidad:**     |
| **Actividad o Giro:**     |
| **Domicilio Completo (Calle, Vía o Avenida):**     | **No. Exterior:**    | **No. Interior:**    |
| **Colonia:**    | **Localidad/Delegación/Municipio:**    | **C.P.:**    |
| **Ciudad:**     | **Estado:**     | **País de Residencia:**    |
| **Correo electrónico:**     | **Página Web:**     |
| **Teléfono(s) de localización:**     |
| **Nombre (s) Representante(s)/Apoderado(s) Legales:**     |
|  | 1. **FIGURA QUE INTERVIENE 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 (Especificar) |
| 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** ( ) **Regiona**l ( ) **Nacional** ( ) **Internacional** ( )  |
|  | **5. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ ANEXARSE A ESTA SOLICITUD:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud de Financiamiento debidamente firmada y requisitada |  |
| Copia Fotostática de Cédula de Identificación Fiscal |  |
| Copia Fotostática de la Constancia de la Firma Electrónica Avanzada (e-firma)(Persona Física con Actividad Empresarial, cuando disponga de ella)  |  |
| Comprobante de Domicilio (No Mayor a 3 meses de antigüedad)  |  |
| Acta Constitutiva y Modificaciones con datos de RPP |  |
| Poderes de quienes suscriben los contratos y pagarés |  |
| Documentos de Identificación de Accionista(s) con participación mayor al 25% o Persona(s) que ejercen el control  |  |
| Autorización de Buró de Crédito del Acreditado (Original con firma autógrafa) |  |
| Estados financieros dictaminados de los dos últimos ejercicios y un parcial con una antigüedad no mayor a 3 meses; en caso de no dictaminarse, presentar la información con firma autógrafa del Representante Legal de la Empresa y el Contador |  |
| Relaciones Analíticas de Activos y Pasivos (En el caso de los Pasivos indicar el nombre de las Instituciones Financieras y/o Acreedores) |  |
| Dos Últimas declaraciones anuales completas de ISR y parciales del ejercicio en curso, con acuse de recibo del SAT y cadena de presentación. |  |
| Carátula de Estado de cuenta bancario domiciliado a nombre de la empresa. |  |
| Escrituras de bienes inmuebles de la sociedad con datos de Registro Público de la Propiedad |  |
| Declaración Firmada (F1)  |  |
| **Documentos de uso exclusivo de FINAGIL, SA DE C.V. SOFOM ENR** |
| Reporte de Visita**\*** |  |
| Verificación en listas Restringidas**\*** |  |
| Identificación oficial (IFE Actualizado, Pasaporte o Cédula Profesional) vigente de Representante Legal (Validación INE **\***(Lista Nominal C/A)) |  |

**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** **Representante(s)/Apoderado(s) Legal(es)** |  |