



SOLICITUD DE CREDITO E IDENTIFICACION DEL CLIENTE

PERSONA FÍSICA

FINANCIERO INDEPENDIENTE PARA EMPRENDEDORES MEXICANOS S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R. AV. JUÁREZ NORTE Nº 56 4TO PISO, OFICINA 4 BARRIO EL PEDREGAL TIZYUCA HGO. CP.43800

CRÉDITO PARA NEGOCIO

CREDITO SOLICITADO

MEJORA DE NEGOCIO <input type="checkbox"/>	SURTIR NEGOCIO <input type="checkbox"/>	VALOR DE CREDITO	IMPORTE SOLICITADO	PLAZO A	28 Días <input type="checkbox"/>	56 Días <input type="checkbox"/>	84 Días <input type="checkbox"/>
--	---	------------------	--------------------	---------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ESTA SOLICITUD DEBERA SER DEBIDAMENTE COMPLETADA Y FIRMADA ÚNICAMENTE CON LA INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE PAGARA O PROVEEDOR DE LOS SERVICIOS

¿CUAL ES EL USO QUE USTED LE DARÁ SI SU CREDITO ES APROBADO ?

SURTIR NEGOCIO OTROS _____

ACTIVIDAD ECONOMICA
PERSONA FISICA

DATOS PERSONALES DEL ACREDITADO

*NOMBRE (S) :		*APELLIDO PATERNO :		*APELLIDO MATERNO:	
*GENERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	*FECHA DE NACIMIENTO D/M/AA	*LUGAR DE NACIMIENTO E IDENTIDAD FEDERATIVA	*LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS)	*NACIONALIDAD	*RFC CON O SIN HOMOCLAVE
*CURP	TIPO DE IDENTIFICACION INE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE DEPENDIENTES	NUMERO DE SERIE DE LA FIEL OPCIONAL	

DOMICILIO ACTUAL DEL ACREDITADO

*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ES	*PAÍS	*C.P.
TIPO DE DOMICILIO PROPIO <input type="checkbox"/> HIPOTECADO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> CONYUGE/PAREJA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		PAGO MENSUAL RENTA/HIPOTECA (SI APLICA)		ANTIGÜEDAD EN ELDOMICILIO AÑO MESES		
*TELEFONO FIJO (10 DIGITOS)		TELEFONO CELULAR (10 DIGITOS)		*CORREO ELECTRONICO		

DATOS DEL CONYUGUE

*NOMBRE (S) :		*APELLIDO PATERNO :		*APELLIDO MATERNO:	
*GENERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	*FECHA DE NACIMIENTO D/M/AA	*LUGAR DE NACIMIENTO E IDENTIDAD FEDERATIVA	*LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS)	*NACIONALIDAD	*RFC CON O SIN HOMOCLAVE
*CURP	TIPO DE IDENTIFICACION INE <input type="checkbox"/>	NIVEL ACADEMICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE DEPENDIENTES	NUMERO DE SERIE DE LA FIEL

DOMICILIO ANTERIOR (Proporcionar información en caso de que la antigüedad en el domicilio actual sea menor a 3 años)

*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ES	*PAÍS	*C.P.
--	--	------------------	-------------------------	------------------------	-------	-------

OCUPACIÓN O EMPLEO ACTUAL DEL ACREDITADO

*OCUPACIÓN	*NOMBRE DE LA EMPRESA	*ACTIVIDAD O GIRO	*PUESTO/ACTIVIDAD		
ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO AÑO MESES	*NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO (SI APLICA)	INGRESOS MENSUALES FIJOS	INGRESOS VARIABLES (SI APLICA) <input type="checkbox"/> MENSUALES <input type="checkbox"/> DIARIO \$	TELEFONO DE LA EMPRESA (10 DIGITOS)	
*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ESTADO	*C.P.

REFERENCIA FAMILIAR 1

*NOMBRE (S) :		*APELLIDO PATERNO :		*APELLIDO MATERNO:			
*TELÉFONO FIJO (10 DIGITOS)		TELÉFONO CELULAR (10 DIGITOS)		HORARIO SUGERIDO PARA LA VERIFICACIÓN		CORREO ELECTRONICO	
*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ESTADO	*C.P.		

REFERENCIA FAMILIAR 2

*NOMBRE (S) :		*APELLIDO PATERNO :		*APELLIDO MATERNO:			
*TELÉFONO FIJO (10 DIGITOS)		TELÉFONO CELULAR (10 DIGITOS)		HORARIO SUGERIDO PARA LA VERIFICACIÓN		CORREO ELECTRONICO	
*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ESTADO	*C.P.		

REFERENCIA PERSONAL (NO FAMILIAR)

*NOMBRE (S) :		*APELLIDO PATERNO :		*APELLIDO MATERNO:		
TELÉFONO CELULAR (10 DIGITOS)		HORARIO SUGERIDO PARA LA VERIFICACIÓN		CORREO ELECTRONICO		
*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA/ESTADO	*C.P.	

DOMICILIO ACTUAL DEL AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO

*DOMICILIO (CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR)		*COLONIA/POBLADO	*DELEGACIÓN / MUNICIPIO	*ENTIDAD FEDERATIVA	*PAÍS	*C.P.
TIPO DE DOMICILIO PROPIO <input type="checkbox"/> HIPOTECADO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		PAGO MENSUAL RENTA/HIPOTECA (SI APLICA)		ANTIGÜEDAD EN ELDOMICILIO AÑO MESES		
*TELEFONO FIJO (10 DIGITOS)		TELEFONO CELULAR (10 DIGITOS)		*CORREO ELECTRONICO		

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR EL CRÉDITO / PERSONAS FÍSICAS / PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO EXPRESAMENTE A FINANCIERO INDEPENDIENTE PARA EMPRENDEDORES MEXICANOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. PARA QUE POR SU CONDUCTO DE SUS FUNCIONARIOS FACULTADOS LLEVE ACABO INVESTIGACIONES SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO EN LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CRÉDITICIA QUE ESTIME CONVENIENTE.

ASI MISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA Y DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS REPORTES DE CRÉDITO Y REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITARÁ ASÍ COMO DEL USO QUE FINANCIERO INDEPENDIENTE S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R., HARA DE DICHA INFORMACIÓN Y DE QUE ÉSTA PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS SOBRE MI ESTOY CONCIENTE Y ACEPTO QUE ESTE DOCUMENTO QUEDA BAJO CUSTODIA DE FINANCIERO INDEPENDIENTE PARA EMPRENDEDORES MEXICANOS S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R. Y/O SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CRÉDITICIA PARA EFECTOS Y CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR DE LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA; MISMA QUE SEÑALA QUE LAS SOCIEDADES SOLO PODRÁN PROPORCIONAR INFORMACIÓN A UN USUARIO, CUANDO ESTÉ CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CLIENTE, MEDIANTE SU FIRMA AUTOGRAFA.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FISICA _____ NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL _____ LUGAR Y FECHA EN EL QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN _____

PARA USO EXCLUSIVO DE F.I.E.M. S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R.

FECHA DE CONSULTA BC _____ FOLIO DE CONSULTA DE BC _____
FECHA DE CONSULTA AVAL BC _____ FOLIO DE CONSULTA DE BC _____

PERFIL TRANSACCIONAL DEL ACREDITADO

1.- ¿ ESPERA REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS ?

SI ____ NO ____

2.- ¿CON QUÈ FRECUENCIA ESPERA REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS?

SEMANAL ____ QUINCENAL ____ ESPECIFICAR _____

3.- ¿ ESPERA LIQUIDAR SU CREDITO DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍAS DE SU OTORGAMIENTO?

SI ____ NO ____

4.- MONTO ESPERADO DE LOS PAGOS ANTICIPADOS.

\$ ____ \$ ____ \$ ____ \$ ____

ENTREVISTA PERSONAL

¿ USTED O SU AVAL SE DESEMPEÑA (N) ACTUALMENTE O HA (N) DESEMPEÑADO EN ALGUNA FUNCIÓN PUBLICA DESTACADA EN EL PAÍS (JEFE DE ESTADO, LÍDER POLÍTICO, FUNCIONARIO O GUBERNAMENTAL, JUDICIAL O MILITAR, DE ALTA JERARQUÍA, ALTA EJECUTIVO DE EMPRESA ESTATAL O FUNCIONARIOS O MIEMBRO IMPORTANTE DE PARTIDO POLÍTICO.

SI ____ NO ____

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	PARENTESCO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATOS Y AUTORIZACIONES

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

- Esta solicitud de crédito e identificación del cliente, en adelante "SOLICITUD" será sometida a FINANCIERO INDEPENDIENTE PARA EMPRENDEDORES MEXICANOS S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R. En adelante "FIEM" para evaluar el posible otorgamiento del credito requerido, sujeto a la entrega de la documentación requerida a la investigación del historial crediticio y a la autorización del crédito solicitado.
- Manifiesto que para efectos de esta "SOLICITUD" actuo en nombre y cuenta propia
- Certifico que la información proporcionada en esta "SOLICITUD" Es correcta, completa y refleja con exactitud mi situación financiera. Asi mismo autorizo a FIEM, a corroborar esta información con las personas citadas como referencias, quienes pueden ser contactadas por FIEM para cualquier asunto relacionado con el otorgamiento del credito.
- Autorizo que FIEM proporcione la información que le sea requerida por alguna autoridad competente, las sociedades de información crediticia, a si como la concidere conveniente a empresas filiales, subsidiarias o relacionadas con FIEM
- Estoy de acuerdo que la presente "SOLICITUD" sirva como constancia del resultado de la entrevista que me ha sido realizada por FIEM, de conformidad por las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la ley de instituciones de crédito
- Declaro que, en caso de otorgarse el crédito a mi favor lo destinare a la adquisición de mercancía para el crecimiento de mi negocio que utilizare lícitamente conforme a los terminos del contrato respectivo.
- Manifiesto que en caso de que me sea otorgado el crédito, Este será liquidado con recursos de mi propiedad y procedente de la actividad lícita que realizo. De igual manera, manifiesto que en caso que el crédito vaya a ser liquidado con recursos lícitos de algun tercero, el proveedor de los recursos presentará una solicitud devidamente llenada y firmada con su informacion a FIEM.
- En caso de que me sea otorgado el crédito y exista cualquier cambio en la información proporcionada en la SOLICITUD, me obligo a notificar inmediatamente a FIEM , para que sea reflejado en el contrato de crédito correspondiente.
- Autorizo que FIEM tramite mi RFC para cualquier tramite legal.
- Aviso de privacidad de FIEM está disponible en www.fiem.mx

NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DE LA PERSONA FISICA

NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DEL AVAL

Para uso exclusivo de FINANCIERO INDEPENDIENTE PARA EMPRENDEDORES MEXICANOS S.A. DE C.V. SOMON, E.N.R.

En esta acta manifiesto que: tuve a la vista la solicitud original devida mente completada y firmada por el acreditado / proveedor de los recursos y aval y he cotejado los documentos originales con las copias entregadas por los firmantes en la presente solicitud.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE QUE RECABA LA AUTORIZACION

LUGAR Y FECHA DONDE SE FIRMA LA AUTORIZACION