**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)** |  |