

Oficina	Asesor	Fecha (dd/mm/aa)

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>RAZON SOCIAL</b>		RFC
Relación con el obligado Solidario :		
<b>DOMICILIO (Calle, N° Exterior, N° Interior)</b>		<b>COLONIA</b>
<b>DELEGACION O MUNICIPIO</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>	<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>
<b>TELEFONOS (Incluir Lada)</b>	<b>FAX</b>	<b>EMAIL</b>
		<b>Página web</b>

**DATOS DE CONSTITUCIÓN**

Fecha de la escritura Pública (dd/m/aa)	Escritura Pública No. (acta Constitutiva)	Folio Mercantil	Número de Notario
Nombre completo del notario:			

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

<b>Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>		<b>R.F.C.</b>	<b>No. Escritura Pública de Poderes</b>
<b>De Fecha</b>	<b>No. De Folio</b>	<b>Nombre completo del Notario</b>	<b>Número de Notario</b>

**INFORMACIÓN ECONOMICA**

FACTURACION ULTIMO MES		FACTURACION ULTIMO EJERCICIO			UTILIDAD ULTIMO EJERCICIO	
ACTIVO		PASIVO			Capital Social	
Circulante	Fijo	Total Activo	Pasivo C.P	Pasivo L.P	Total Pasivo	Capital Social
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Deudores \$		Acreedores \$	Proveedores \$		N° Empleados:	Capital Contable \$

**Giro de la Empresa**
**ACCIONISTAS**

<b>1.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>	R:F:C	Participación
		\$ %
Ocupa o ha ocupado durante los últimos 6 años un cargo en la Función Pública	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo o Puesto
<b>2.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>	R:F:C	Participación
		\$ %
Ocupa o ha ocupado durante los últimos 6 años un cargo en la Función Pública	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo o Puesto
<b>3.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>	R:F:C	Participación
		\$ %
Ocupa o ha ocupado durante los últimos 6 años un cargo en la Función Pública	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo o Puesto
<b>4.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>	R:F:C	Participación
		\$ %
Ocupa o ha ocupado durante los últimos 6 años un cargo en la Función Pública	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo o Puesto
<b>5.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))</b>	R:F:C	Participación
		\$ %
Ocupa o ha ocupado durante los últimos 6 años un cargo en la Función Pública	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo o Puesto

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Institución o Empresa	Instrumento (crédito/Inversión)			No. De cuenta:
<b>Referencia 1</b>	<b>Mes 1</b>	<b>Mes 2</b>	<b>Mes 3</b>	
INGRESOS	\$	\$	\$	
EGRESOS	\$	\$	\$	
SALDO PROMEDIO	\$	\$	\$	

Institución o Empresa	Instrumento (crédito/Inversión)			No. De cuenta:
<b>Referencia 2</b>	<b>Mes 1</b>	<b>Mes 2</b>	<b>Mes 3</b>	
INGRESOS	\$	\$	\$	
EGRESOS	\$	\$	\$	
SALDO PROMEDIO	\$	\$	\$	

REFERENCIAS COMERCIALES DEL TITULAR			
Referencia 1.	Nombre o Razón Social	Relación Comercial	Años de conocerlo
		Proveedor <input type="checkbox"/>	
		Cliente <input type="checkbox"/>	
Domicilio (Calle, No. Exterior, No. Interior)		Colonia	
Código Postal	Delegación o Municipio	Estado	

DATOS DE LA OPERACIÓN				
Proveedor:		Vendedor:		
Marca:	Submarca:	Nuevo <input type="checkbox"/>	Mininuevo <input type="checkbox"/>	Modelo (año):
Precio de venta	Tarifa	Enganche		Plazo
\$		%	\$	I.V.A.

OTROS CONCEPTOS A FINANCIAR				
Seguro de auto : \$ _____	Financiado: <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Localizador : \$ _____	Financiado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Comisión por apertura de crédito : \$ _____	Financiado: <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Accesorios : \$ _____	Financiado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Otros : \$ _____	Financiado: <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Garantía extendida : \$ _____	Financiado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Total a Financiar : \$ _____			Mensualidad con intereses \$ _____	

DATOS DE DOMICILIACION	
Banco:	Cuenta Clabe:

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE
1. Declaro bajo protesta de decir verdad, reconociendo información y documentación que he proporcionado a Finamadrid México, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., íntegramente firmada relacionada con el otorgamiento de este crédito, es veraz, exacta y fiel, reflejando fehacientemente mi situación financiera, económica, contable, legal y administrativa y que conozco el alcance y contenido legal del artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares de Crédito, relativo a las penas en las que incurren quienes proporcionan información falsa, de cualquier tipo, para obtener financiamientos de entidades del Sistema Financiero Mexicano.
2. Acepto expresamente que Finamadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R., no contrae ninguna obligación derivada de la entrega y recepción de ésta solicitud, y lo autorizo para que la conserve independientemente de la resolución final que adopte respecto del crédito solicitado.
3. En caso de cambio de domicilio para notificaciones, me comprometo a informar a Finamadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R., en un término de cinco días hábiles contados a partir de la fecha de dicho cambio, en el entendido de que de no hacerlo así, las notificaciones que se realicen en el domicilio señalado en este documento serán plenamente válidas.
4. Manifiesto que la información y/o documentos de identificación otorgados en copia fotostática son verídicos y autorizo a Finamadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R., a que corrobore lo anterior de estimarlo conveniente.
5. Autorizo expresamente a Finamadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R., a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de Finamadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R. y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de contratar, en su caso, cualquier producto o servicio financiero con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que se mantiene o se llegue a mantener con las mismas, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas. Acepto que he leído y conozco el aviso de privacidad.
<b>Estimado cliente con base en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, Finamadrid México, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., hace de su conocimiento que los Datos Personales y/o Datos Sensibles, que usted proporcione para la contratación de servicios financieros, serán tratados para fines de identificación, operación, administración, estadísticos y de comercialización, y estarán debidamente resguardados. Para mayor información favor de consultar nuestro Aviso de Privacidad, publicado en la página de Internet <a href="http://www.finamadrid.com.mx">www.finamadrid.com.mx</a></b>

Nombre del Apoderado Legal	Firma