

SOLICITUD

PERSONA MORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA:		R.F.C.:	TELÉFONO:		E-MAIL:
DOMICILIO /CALLE Y No.:				COLONIA:	
DELEGACIÓN:	CIUDAD:	ESTADO:		C.P.:	
AÑO DE FUNDACIÓN:	ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL:		MENSUAL:		
VENTAS ANUALES: \$		GIRO:		No. DE EMPLEADOS:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:			EDAD:	INGRESO PROMEDIO MENSUAL: \$	
VIVE EN CASA PROPIA:	SI	NO	PROPIEDAD A SU NOMBRE:	SI	NO
			TIEMPO DE RESIDIR:		AÑOS

PERSONA FÍSICA

NOMBRE:		R.F.C.:	EDAD:	AÑOS	TELÉFONO:
E-MAIL:		DOMICILIO /CALLE Y No.:		COLONIA:	
DELEGACIÓN:	CIUDAD:	ESTADO:		C.P.:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	DEPENDIENTES:		SECTOR:	PÚBLICO	PRIVADO
NOMBRE DE LA EMPRESA:	PUESTO:		TIEMPO LABORANDO:	AÑOS	
VIVE EN CASA PROPIA:	SI	NO	PROPIEDAD A SU NOMBRE:	SI	NO
			TIEMPO DE RESIDIR:	AÑOS	
OTRA ACTIVIDAD:		AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL GIRO:		NIVEL DE ESTUDIOS:	
RENTA / HIPOTECA:		COLEGIATURA / EDUCACIÓN:			

DATOS DEL VEHÍCULO SOLICITADO

1	MARCA:	TIPO:	USO:
	MODELO:	RENTA MENSUAL:	

REPORTE DE CRÉDITO (ESTATUS EN EL BURÓ DE CRÉDITO)

0 DEUDAS	1 DEUDA	\$ _____	2 DEUDAS	\$ _____	3 DEUDAS	\$ _____	SIN HISTORIAL CREDITICIO
PROMEDIO DE INGRESOS MENSUALES: \$ _____				PROMEDIO DE GASTOS MENSUALES: \$ _____			

DATOS OBLIGADO SOLIDARIO (PERSONA FÍSICA – PROPIETARIO DE INMUEBLE)

TIENE OBLIGADO SOLIDARIO: SI		NO	RELACIÓN Y PARENTESCO:		
RESIDE EN LA DIRECCIÓN DE GARANTÍA: SI			NO	DESDE CUANDO:	
LA PROPIEDAD ESTÁ EN	CIUDAD:		COLONIA:		C.P.:
EDAD:	AÑOS	INGRESOS APROXIMADOS: \$ _____		LIBRE DE GRAVAMEN: SI	
NO					
¿QUÉ ESTÁ GARANTIZANDO ACTUALMENTE?:					

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto(amos) y hago (hacemos) constar que la presente información es correcta, asumiendo la absoluta responsabilidad de su contenido, para los efectos legales que haya lugar. De la misma forma, manifiesto(amos) que no represento(amos) ni actúo(amos) en nombre ni en beneficio de terceros no declarados en la presente solicitud.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO

Tel. 4333 0031

San Francisco 1838, Despacho 701, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México

www.amercapmexico.com

Por este medio autorizo expresamente a Amercap México S.A.P.I. de C.V. , para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.
Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Amercap México, S.A.P.I de C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	CELULAR	FIJO	PARENTESCO

REFERENCIAS COMERCIALES

RAZÓN SOCIAL	REFERENCIA	TELÉFONO	RELACIÓN

Autorización para solicitar referencias personales y comerciales así como para realizar investigación socioeconómica al titular y obligado solidario

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO

FECHA