

# SOLICITUD DE CREDITO

ELABORO

CITA

/ /

AGENCIA					VENDEDOR					
<b>DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE</b>										
NOMBRES (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		EDAD	LUGAR DE ORIGEN	
INSCRIPCION EN EL R.F.C. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			R.F.C.			E-MAIL				
FORMA DE PAGO					A DOMICILIO <input type="checkbox"/> EN OFICINA <input type="checkbox"/> DEPOSITO <input type="checkbox"/>					
ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> BIENES SEP. <input type="checkbox"/> MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>								AÑOS		
NIVEL DE ESTUDIOS PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>										
DOMICILIO				COLONIA			CIUDAD		C.P.	AÑOS
TELEFONO CASA		TELEFONO CELULAR			HIJOS		EADAES HIJOS		DEP. ECONOMICOS	
TIPO DE DOMICILIO: PROPIA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/>			ESCRITURADA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
ARRENDATARIO:					TELEFONO:					
<b>PROPIEDAD ADICIONAL</b>										
DOMICILIO				COLONIA			CIUDAD		C.P.	
TIPO DE PROPIEDAD: RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			ESCRITURADA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
<b>DATOS GENERALES DEL CONYUGE</b>										
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		EDAD	LUGAR DE ORIGEN	
FECHA DE NACIMIENTO		R.F.C.			CURP		TELEFONO CELULAR			
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA DEL SOLICITANTE</b>										
NOMBRE DE LA EMPRESA			GIRO			TELEFONO		SUELDO	\$	
DOMICILIO			COLONIA			CIUDAD		OTROS ING.	\$	
PUESTO		FECHA DE INGRESO	RENTA DE LOCAL		No. EMPLEADOS	HORARIO		GASTOS HOGAR	\$	
ARRENDATARIO:				TELEFONO:				GASTO COLEGIATURAS	\$	
PROVEEDOR PRINCIPAL 1				TELEFONO		MONTO COMPRAS		GASTOS T.C.	\$	
PROVEEDOR PRINCIPAL 2				TELEFONO		MONTO COMPRAS		GASTOS VARIOS	\$	
CLIENTE PRINCIPAL 1				TELEFONO		MONTO VENTAS		TOTAL	\$	
CLIENTE PRINCIPAL 2				TELEFONO		MONTO VENTAS				
FUENTE DE OTROS INGRESOS										
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CONYUGE</b>										
NOMBRE DE LA EMPRESA			GIRO			TELEFONO		SUELDO	\$	
DOMICILIO			COLONIA			CIUDAD		GASTOS VARIOS	\$	
PUESTO		FECHA DE INGRESO	RENTA DE LOCAL		No. EMPLEADOS	HORARIO		TOTAL	\$	
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>										
BANCO		NO. DE CUENTA			TIPO DE CUENTA:		CHEQUES <input type="checkbox"/>	AHORRO <input type="checkbox"/>	INVERSION <input type="checkbox"/>	T.C. <input type="checkbox"/>
BANCO		NO. DE CUENTA			TIPO DE CUENTA:		CHEQUES <input type="checkbox"/>	AHORRO <input type="checkbox"/>	INVERSION <input type="checkbox"/>	T.C. <input type="checkbox"/>
<b>AUTOMOVILES ADQUIRIDOS</b>										
MARCA	TIPO	MODELO	FINANCIADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PLAZO	MENSUALIDAD		SALDO PENDIENTE		
MARCA	TIPO	MODELO	FINANCIADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PLAZO	MENSUALIDAD		SALDO PENDIENTE		
<b>DATOS DE 2 FAMILIARES QUE NO VIVAN EN SU DOMICILIO</b>										
NOMBRE			DOMICILIO				TELEFONO		PARENTESCO	
NOMBRE			DOMICILIO				TELEFONO		PARENTESCO	