

SOLICITUD CRÉDITO PERSONAL

	FOLIO	
CUENTA DE REFERENCIA	FECHA	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		Reg. Fed. Cont.		CURP	
Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	For.Mig:	Años en Mex.	Edo Civil	Nombre del Cónyuge			Régimen Mat.	
Domicilio actual/Calle Número y Colonia					Dependientes	Sexo	Edad	Firma Electronica Avanzada	
Población		Edo.	Cód.Postal	Propietario	Pagándola	Huésped	Alquilada	Años de Residencia	
Tel. Celular		Teléfono(s)		Rol en la Familia					

INGRESOS

Profesion u Oficio		Empresa							
Antigüedad en meses	Puesto que ocupa			Numero de convenio	Numero de Empleado		INGRESOS		
Dirección de la Empresa/Calle Número y Colonia							Sueldo		
							Otros ing.		
Población		Código Postal		Teléfono	Correo electronico personal		Ingresos		
							Totales		

REFERENCIAS

REFERENCIAS FAMILIARES				REFERENCIA PERSONALES			
Nombre				Nombre			
Domicilio				Domicilio			
Población y Edo.		Tel:		Población y Edo.		Tel:	
Nombre				Nombre			
Domicilio				Domicilio			
Población y Edo.		Tel:		Población y Edo.		Tel:	

CUENTA PARA DEPOSITO

BANCO		NUMERO DE CUENTA		CLABE	
TITULAR DE LA CUENTA				TIPO DE CUENTA	
Domicilio de la Empresa/Calle Número Colonia Población y Estado				Teléfono	Teléfono/Ext.

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre Completo		Empresa en que presta sus servicios		RFC	CURP
Domicilio Particular Calle Número Colonia Población y Estado.				Edo Civil	Teléfono
Domicilio de la Empresa/Calle Número Colonia Población y Estado				Teléfono	Teléfono/Ext.

Por este conducto autorizo a CREDIPASS, S.A. DE C.V. SOFOM, con domicilio en CORDOBA 2393, COL. PROVIDENCIA, GUADALAJARA, JAL. C.P. 44630, para hacer uso de mis datos personales, con relación a los contratos que tengo firmados con dicha Sociedad Financiera Comunitaria, por cualquier medio físico o electrónico, para depósitos, retiros o trasposos mediante cuentas bancarias, para promoción e información de los productos y servicios de la sociedad, para efectos jurídicos y de cobranza con terceros y para los demás actos que exige la Ley. Así como, 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.

Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y de que se podrán 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 exista relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo su propiedad para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

He leído esta solicitud y declaro bajo promesa de decir verdad que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera	He leído esta solicitud y declaro bajo promesa de decir verdad que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera
FIRMA DEL TITULAR	FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

SOLICITUD DE CRÉDITO

FOLIO

INGRESOS, GASTOS Y GARANTIAS

Antigüedad en meses	
Monto Solicitado	
Plazo en Meses	
Seguro de Vida	
Seguro de Desempleo	
Monto Total	

Ciudad	
Empresa	
Promotor	
Comisión por apertura	
Tasa Anual SSI	
CAT al día	

PERSONAS FISICAS	
INGRESOS TITULAR	IMPORTE
Sueldo	
Otros ing.	
SUB TOTAL	

EGRESOS	IMPORTE
Rentas	
Luz, teléfono, servicios.	
Alimentación	
Transportes	
Escuelas	
Ropa	
Entretenimiento	
Deudas	
TOTAL	

INGRESOS FAMILIARES	IMPORTE
Nomina	
Honorarios	
Otros	
SUB TOTAL	
TOTAL DE INGRESOS	

DIFERENCIA	
-------------------	--

GARANTIA		
TIPO	VALOR	Prop.
TOTAL		

DESTINO DEL CREDITO DESCRIPCION DEL PROYECTO

Condiciones del crédito de CREDIPASS, S.A. DE C.V. SOFOM

Tasa Interés Anual Sobre Saldos Insolutos		CAT		TASA FIJA O VARIABLE	
Clave y Tipo de Crédito		COMISION		PLAZO	

Por este conducto autorizo a CREDIPASS, S.A. DE C.V. SOFOM, ENR. con domicilio en CORDOBA 2393, COL. PROVIDENCIA, GUADALAJARA, JAL. C.P. 44630, para hacer uso de mis datos personales, con relación a los contratos que tengo firmados con dicha Sociedad Financiera Comunitaria, por cualquier medio físico o electrónico, para depósitos, retiros o traspasos mediante cuentas bancarias, para promoción e información de los productos y servicios de la sociedad, para efectos jurídicos y de cobranza con terceros y para los demás actos que exige la Ley. Así como, 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.

Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y de que se podrán 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 exista relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo su propiedad para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Hago constar que el promotor de CREDIPASS, S.A. DE C.V. SOFOM, ENR. En cumplimiento a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales. En posesión de los particulares, me entrega en este acto el AVISO DE PRIVACIDAD, mismo que he leído y comprendido, en su totalidad, acerca del tratamiento que darán a mis datos personales, así como los medios que ponen a mi disposición para ejercer mis derechos al acceso, rectificación y cancelación de mis datos, a oponerme al tratamiento de los mismos o a revocar mi consentimiento para dicho fin haya otorgado.

He leído esta solicitud y declaro bajo promesa de decir verdad que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y autorizo lo señalado en los párrafos anteriores

He leído esta solicitud y declaro bajo promesa de decir verdad que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y autorizo lo señalado en los párrafos anteriores

FIRMA DEL TITULAR

FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO