

**TITULAR**

Oficina		Asesor			Fecha (dd/mm/aa)	
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>						
RAZÓN SOCIAL					RFC	
Relación con el obligado Solidario :						
DOMICILIO (Calle, N° Exterior, N° Interior)					COLONIA	
DELEGACION O MUNICIPIO			CODIGO POSTAL		ENTIDAD FEDERATIVA	
TELEFONOS (Incluir Lada)		FAX	EMAIL		Página web	
<b>DATOS DE CONSTITUCIÓN</b>						
Fecha de la escritura Pública (dd/m/aa)		Escritura Pública No. (acta Constitutiva)		Folio Mercantil		Número de Notario
Nombre completo del notario:						
<b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>						
Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))					R.F.C.	No. Escritura Pública de Poderes
De Fecha	No. De Folio	Nombre completo del Notario			Número de Notario	
<b>INFORMACIÓN ECONOMICA</b>						
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						
<b>ACCIONISTAS</b>						
1.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))			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		
2.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))			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		
3.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))			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		
4.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))			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		
5.- Nombre (Apellido paterno, Materno, Nombre(s))			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>REFERENCIAS BANCARIAS</b>						
Institución o Empresa		Instrumento (crédito/inversión)			No. De cuenta:	
Referencia 1	Mes 1	Mes 2	Mes 3			
INGRESOS	\$	\$	\$			
EGRESOS	\$	\$	\$			
SALDO PROMEDIO	\$	\$	\$			
Institución o Empresa		Instrumento (crédito/inversión)			No. De cuenta:	
Referencia 2	Mes 1	Mes 2	Mes 3			
INGRESOS	\$	\$	\$			
EGRESOS	\$	\$	\$			
SALDO PROMEDIO	\$	\$	\$			
<b>REFERENCIAS COMERCIALES DEL TITULAR</b>						
Referencia 1. Nombre o Razón Social		Relación Comercial		Años de conocerlo		Teléfono (incluir lada)
		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"/>	Seminuevo <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 : \$ _____			Mens ualidad con intereses \$ _____		
DATOS DE DOMICILIACIÓN					
Banco:			Cuenta Clabe:		
DECLARACIONES DEL SOLICITANTE					
1. Declaro bajo protesta de decir verdad, reconociendo información y documentación que he proporcionado a Finanmadrid México, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., íntegramente firmada relacionada con el otorgamiento de este crédito, es veráz, 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 incurrten quienes proporcionan información falsa, de cualquier tipo, para obtener financiamientos de entidades del Sistema Financiero Mexicano.					
2. Acepto expresamente que Finanmadrid 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 Finanmadrid 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 Finanmadrid México S.A. de C.V., SOFOM, E.R., a que corrobore lo anterior de estimarlo conveniente.					
5. Autorizo expresamente a Finanmadrid 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 Finanmadrid 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.					
Es timado cliente con base en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, Finanmadrid 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 es tarán de bidamente res guardados. Para mayor información favor de consultar nuestro Aviso de Privacidad, publicado en la página de Internet <a href="http://www.finanmadrid.com.mx">www.finanmadrid.com.mx</a>					
Nombre del Apoderado Legal			Firma		