

Oficina		Nombre del Asesor			Fecha(dd/mm/aaaa)	
Datos Generales del Solicitante						
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		R.F.C. Sexo ___ M ___ F
Lugar de Nacimiento (Estado)		País		Nacionalidad		Estado Civil Fecha de Nacimiento
No. De Dependientes		Teléfono fijo (Incluir clave lada)		Teléfono Celular		E-mail
Domicilio del Solicitante						
Domicilio Particular (Calle, Número exterior e interior)				Colonia		C.P.
Delegación o Municipio		Ciudad		Estado		Tipo de vivienda Propia ___ Renta ___ \$ _____ Hipoteca ___ Otro _____ Arraigo ___ Años
Domicilio anterior (si tiene menos de un año en el domicilio actual)						
Domicilio Particular (Calle Número exterior e interior)				Colonia		C.P.
Delegación o Municipio		Ciudad		Estado		Tipo de vivienda Propia ___ Renta ___ \$ _____ Hipoteca ___ Otro _____ Arraigo ___ Años
Datos del Empleo del Solicitante						
Ocupación ___ Empleado ___ Independiente ___ Otros		Especifique (Otros)		Tipo de empleo (Empleado) ___ Planta ___ Eventual		Actividad (Independiente)
Nombre de la Empresa donde labora		Puesto		___ Pública ___ Privada		Correo Electrónico Antigüedad (años)
Actividad de la empresa		Domicilio (Calle, Número exterior e interior)		Colonia		C.P.
Delegación o Municipio		Ciudad		Estado		Teléfono (con clave Lada) Ext.
Empleo (si tiene menos de un año en el empleo actual)						
Nombre de la Empresa		Domicilio (Calle, Número exterior e interior)		Colonia		C.P. Antigüedad (Años)
Delegación o Municipio		Ciudad		Estado		Teléfono (con clave Lada) Ext.
Situación Económica del Solicitante						
Ingreso Mensual Fijo \$ _____		Concepto		Referencias de Crédito		
Ingreso Variable \$ _____		Concepto		Banco: _____		
				Tipo de crédito: _____		
				Número de crédito: _____		
Referencias Personales del Solicitante						
Nombre completo (NO FAMILIAR)		Relación		Teléfono fijo (con lada)		Teléfono Oficina Ext. Teléfono Celular
Nombre completo (FAMILIAR QUE NO VIVA con usted)		Parentesco		Teléfono fijo (con lada)		Teléfono Oficina Ext. Teléfono Celular
Información de la Operación						
No. de Vehículos	Marca	Descripción	Año	Kms. Estimados	Valor Total	
Tipo de Vehículo(s): ___ Nuevo ___ Seminuevo Tipo de uso: ___ Particular ___ Comercial ___ Transporte Privado de Pasajeros						
Tipo de Vehículo(s): ___ Nuevo ___ Seminuevo Tipo de uso: ___ Particular ___ Comercial ___ Transporte Privado de Pasajeros						
Tipo de Vehículo(s): ___ Nuevo ___ Seminuevo Tipo de uso: ___ Particular ___ Comercial ___ Transporte Privado de Pasajeros						
Tipo de Vehículo(s): ___ Nuevo ___ Seminuevo Tipo de uso: ___ Particular ___ Comercial ___ Transporte Privado de Pasajeros						
Seguro: ___ Contado ___ Incluido en Rentas		Plazo de la operación:			Total de la operación:	
Información del Distribuidor						
Agencia (Proveedor)		Vendedor:			Teléfono(s)/Ext.	
Información Complementaria del Solicitante						
Origen de los recursos ___ Actividad profesional ___ Herencia/Donaciones ___ Ahorros ___ Préstamos ___ Premio/Rifa/Sorteos ___ Venta de Bienes Raíces Otro _____						
El cliente tiene la intención de manejar principalmente ___ Efectivo ___ Otros Instrumentos/Especifique _____			Los recursos que se destinarán a la operación del producto o servicio solicitado son: ___ Propiedad del Cliente ___ Propiedad de Terceros (Especifique el porqué de este modo de operar)			
En su caso, ¿Cuál es la relación existente entre el cliente y el tercero que aportaría los recursos?			En su caso, ¿Por qué razón el tercero proporciona al cliente los recursos para contratar los productos o servicios?		En su caso, ¿La aportación del tercero es por única ocasión?, en caso afirmativo, indicar el monto.	
¿El cliente es, o ha sido durante el último año una persona políticamente expuesta nacional o extranjera? ___ No ___ Si, Indica puesto o razón por la cuál tiene tal carácter:			¿El cliente es socio, asociado, cónyuge o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una persona políticamente expuesta nacional o extranjera, o que haya tenido este carácter? ___ No ___ Si, Indica nombre y cargo de la persona políticamente expuesta:			

Datos del Obligado Solidario (En caso de ser necesario)				
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	R.F.C.	Parentesco con Titular
Ocupación	Teléfono fijo (con lada)	Teléfono Celular	E-mail	
Mismo domicilio que el titular ___ Si ___ No	Domicilio (Calle Número exterior e interior, en caso de ser diferente al del titular)		Colonia	C.P.
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Tipo de vivienda Propia ___ Renta ___ \$ _____ Hipoteca ___ Otro _____	Arraigo ___ Años

Domicilio anterior (si tiene menos de un año en el domicilio actual)				
Domicilio Particular (Calle Número exterior e interior)			Colonia	C.P.
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Tipo de vivienda Propia ___ Renta ___ \$ _____ Hipoteca ___ Otro _____	Arraigo ___ Años

Datos del Empleo del Obligado Solidario				
Ocupación ___ Empleado ___ Independiente ___ Otros	Especifique (Otros)		Tipo de empleo (Empleado) ___ Planta ___ Eventual	Actividad (Independiente)
Nombre de la Empresa donde labora	Puesto	___ Pública ___ Privada	Correo Electrónico	Antigüedad (años)
Actividad de la empresa	Domicilio (Calle, Número exterior e interior)		Colonia	C.P.
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Teléfono (con clave Lada)	Ext.

Empleo (si tiene menos de un año en el empleo actual)				
Nombre de la Empresa	Domicilio (Calle, Número exterior e interior)		Colonia	C.P.
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	Teléfono (con clave Lada)	Ext.

Situación Económica del Obligado Solidario			Referencias de Crédito	
Ingreso Mensual Fijo \$ _____	Concepto		Banco:	
Ingreso Variable \$ _____	Concepto		Tipo de crédito:	
			Número de crédito:	

Información Complementaria del Obligado Solidario	
Origen de los recursos ___ Actividad profesional ___ Herencia/Donaciones ___ Ahorros ___ Préstamos ___ Premio/Rifa/Sorteos ___ Venta de Bienes Raíces ___ Otro _____	
¿El obligado solidario es, o ha sido durante el último año una persona políticamente expuesta nacional o extranjera? ___ No ___ Si, Indica puesto o razón por la cuál tiene tal carácter:	¿El obligado solidario es socio, asociado, cónyuge o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una persona políticamente expuesta nacional o extranjera, o que haya tenido este carácter? ___ No ___ Si, Indica nombre y cargo de la persona políticamente expuesta:

Declaraciones del Solicitante y del Obligado Solidario	
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 verás, exacta y fiel, reflejando fehacientemente mi situación financiera, económica, contable, legal y administrativa y que conozco el alcance y contenido legal del artículo 112 de la ley de instituciones de crédito, relativo a las penas en las que incurrir 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 esta 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 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.	

Aviso de Privacidad	
FINANMADRID MÉXICO, S.A. DE C.V. SOFOM E.R. con domicilio en Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 50 Piso 4, Col. Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México, Distrito Federal, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, los cuales serán tratados para realizar el análisis de su solicitud de crédito automatizado. Para mayor información sobre tratamiento de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en la página web www.finamadrid.com.mx	

Firma del Solicitante	Firma del Obligado Solidario

Autorización para consulta de Buró de Crédito	
Por este medio autorizo expresamente a FINANMADRID MÉXICO, S.A. DE C.V. SOFOM E.R. , para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones para verificar mi identidad y los datos generales proporcionados en esta solicitud, así como mi comportamiento crediticio, en las fuentes de Información Crediticia que estime pertinente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que FINANMADRID MÉXICO, S.A. DE C.V. SOFOM E.R. , hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.	

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de FINANMADRID MÉXICO, S.A. DE C.V. SOFOM E.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Firma del Solicitante	Firma del Obligado Solidario