

FINACIERA RECREA SA DE CV SOFOM ENR

FORMATO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

FINANCIERO PURO

1. FECHA	/ /	2. VALOR DE LA UNIDAD		3. NÚMERO DE UNIDADES	
4. MODELO		5. AÑO		6. PROVEEDOR	
7. FECHA DE ENTREGA	/ /	8. DESTINO DE UNIDADES			
9. PLAZO		10. PROMOTOR			

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

1. DENOMINACIÓN/RAZÓN SOCIAL	
2. NACIONALIDAD DE LA EMPRESA	
3. GIRO MERCANTIL	
4. FECHA DE CONSTITUCIÓN	/ /
5. NO. DE ESCRITURA	
6. NOTARIO/NO. DE NOTARIA	
7. FOLIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO	
8. RFC CON HOMOCLOVE	
9. ACTIVIDAD PRINCIPAL	
10. PRODUCTOS PRINCIPALES	
11. NOMBRE COMERCIAL	

DOMICILIO FISCAL

1. CALLE		2. NO. EXTERIOR		3. NO. INTERIOR	
4. COLONIA		5. CÓDIGO POSTAL			
6. CORREO ELECTRÓNICO		7. TELÉFONO FIJO			

DOMICILIO COMERCIAL

1. CALLE		2. NO. EXTERIOR		3. NO. INTERIOR	
4. COLONIA		5. CÓDIGO POSTAL			
6. MUNICIPIO		7. CIUDAD			
8. ESTADO		9. PAÍS		10. ARRAIGO EN DOMICILIO	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1. NOMBRE COMPLETO	
2. NÚMERO DE ESCRITURA	
3. LUGAR DE NACIMIENTO	

INFORMACIÓN PRINCIPALES ACCIONISTAS DE LA EMPRESA

1. NOMBRE COMPLETO		2. NACIONALIDAD	
3. RFC CON HOMOCLOVE		4. PARTICIPACIÓN DE LAS ACCIONES	
5. NOMBRE COMPLETO		6. NACIONALIDAD	
7. RFC CON HOMOCLOVE		8. PARTICIPACIÓN DE LAS ACCIONES	
9. NOMBRE COMPLETO		10. NACIONALIDAD	
11. RFC CON HOMOCLOVE		12. PARTICIPACIÓN DE LAS ACCIONES	

DATOS BANCARIOS

1. BANCO Y SUCURSAL	
2. NÚMERO DE CUENTA Y CLABE	
3. BANCO Y SUCURSAL	
4. NÚMERO DE CUENTA Y CLABE	

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO



Por este conducto autorizo expresamente a FINACIERA RECREA SA DE CV SOFOM ENR, 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 hará FINACIERA RECREA SA DE CV SOFOM ENR, de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Firma del Representante Legal

FINACIERA RECREA SA DE CV SOFOM ENR

FORMATO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

PRINCIPALES CLIENTES

1. NOMBRE	<input type="text"/>	2. TELÉFONOS	<input type="text"/>
3. NOMBRE	<input type="text"/>	4. TELÉFONOS	<input type="text"/>
5. NOMBRE	<input type="text"/>	6. TELÉFONOS	<input type="text"/>
7. NOMBRE	<input type="text"/>	8. TELÉFONOS	<input type="text"/>

DATOS COMPLEMENTARIOS

¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?

SI NO

En caso positivo, favor de llenar los campos siguientes:

NOMBRE COMPLETO PARENTESCO PUESTO

PRINCIPALES FUNCIONES

DEPENDENCIA PERIODO DE EJERCICIO

Principal fuente de ingresos de la empresa

Destino del Crédito

Monto de operación (estimado mensual)

Número de operaciones (estimado mensual)

Frecuencia transaccional (estimado mensual)

BAJA MEDIA ALTA

Realizará pagos en efectivo

SI NO

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con la SOFOM ENR y ejerza los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?

SI NO

En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de identificación de Propietarios Reales".

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con la SOFOM ENR, sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?

SI NO

En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de identificación de Proveedores de Recursos".

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a la que se refiere la 7ª. De las Disposiciones de Carácter General

FIRMA DEL SOLICITANTE

"Por este conducto manifiesto(amos) que en el presente contrato no existe error, dolo, mala fe, o vicio alguno del consentimiento y 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 a 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."

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Nombre Empresa(s): _____

RFC: _____ Domicilio: _____ No. _____

Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Nombre del representante legal: _____

Folio de consulta: _____

Fecha de consulta: _____

Firma