



DIA / MES / AÑO		
NOMBRE ASESOR VENTAS		

A.1 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Primer Nombre:	
Segundo Nombre:	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
R.F.C.:	
Regimen Fiscal:	<input type="radio"/> FISCA <input type="radio"/> FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESRIAL
Fecha de Nacimiento:	DIA/ MES/ AÑO/
Lugar de Nacimiento:	
Pais de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Estado Civil:	
Regimen Conyugal:	<input type="radio"/> MANCOMUNADO <input type="radio"/> SEPARACION DE BIENES

B.1 DATOS GENERALES DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE (En caso de tenerlo)

Primer Nombre:	
Segundo Nombre:	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
R.F.C.:	
Fecha de Nacimiento:	DIA/ MES/ AÑO/
Lugar de Nacimiento:	
Pais de Nacimiento:	
Nacionalidad:	

A.2 DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE

Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:
Tipo de Vivienda:	<input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="radio"/> RENTADA <input type="radio"/> FALILIARES <input type="radio"/> OTRA
Antigüedad en Domicilio:	

B.2 DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE

Vive con el Solicitante:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:
Tipo de Vivienda:	<input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="radio"/> RENTADA <input type="radio"/> FALILIARES <input type="radio"/> OTRA
Antigüedad en Domicilio:	

A.3 DATOS DEL EMPLEO ACTUAL DEL SOLICITANTE

Nombre Empresa:	
Giro de la Empresa:	
Puesto:	
Antigüedad:	
Sueldo Mensual:	
Esquema de Pago:	<input type="radio"/> FIJOS <input type="radio"/> VARIABLES
Periodicidad de Pago:	<input type="radio"/> SAMANALES <input type="radio"/> CATORCENAES <input type="radio"/> QUINCENALES <input type="radio"/> MENSUAL
Jefe Inmediato:	
Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:

B.3 DATOS DEL EMPLEO ACTUAL DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE

Nombre Empresa:	
Giro de la Empresa:	
Puesto:	
Antigüedad:	
Sueldo Mensual:	
Esquema de Pago:	<input type="radio"/> FIJOS <input type="radio"/> VARIABLES
Periodicidad de Pago:	<input type="radio"/> SAMANALES <input type="radio"/> CATORCENAES <input type="radio"/> QUINCENALES <input type="radio"/> MENSUAL
Jefe Inmediato:	
Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:

A.4 TELEFONOS DEL SOLICITANTE

Telefono Casa:	
Telefono Celular:	
Telefono Trabajo:	Ext:
	Ext:

B.4 TELEFONOS DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE

Telefono Casa:	
Telefono Celular:	
Telefono Trabajo:	Ext:
	Ext:

A.5 CORREOS DEL SOLICITANTE

Correos Personal:	
Correos Emprseariales:	

B.5 CORREOS DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE

Correos Personal:	
Correos Emprseariales:	

C.1 DATOS GENERALES DEL FIADOR	
Parentesco con Solicitante:	
Primer Nombre:	
Segundo Nombre:	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
R.F.C.:	
Fecha de Nacimiento:	DIA/ MES/ AÑO/
Lugar de Nacimiento:	
Pais de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Estado Civil:	
Regimen Conyugal:	<input type="radio"/> MANCOMUNADO <input type="radio"/> SEPARACION DE BIENES

C.2 DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL DEL FIADOR	
Vive con el Solicitante:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:
Tipo de Vivienda:	<input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="radio"/> RENTADA <input type="radio"/> FAMILIARES <input type="radio"/> OTRA
Antigüedad en Domicilio:	

C.3 DATOS DEL EMPLEO DEL FIADOR	
Nombre Empresa:	
Giro de la Empresa:	
Puesto:	
Antigüedad:	
Sueldo Mensual:	
Esquema de Pago:	<input type="radio"/> FIJOS <input type="radio"/> VARIABLES
Periodicidad de Pago:	<input type="radio"/> SAMANALES <input type="radio"/> CATORCENAES <input type="radio"/> QUINCENALE <input type="radio"/> MENSUAL
Jefe Inmediato:	
Calle:	
Numero:	
Entre calles :	Calle 1:
	Calle 2:
	C.P.:
	Colonia:
	Municipio:
	Estado:

C.4 TELEFONOS DEL FIADOR	
Telefono Casa:	
Telefono Celular:	
Telefono Trabajo:	Ext:
	Ext:

C.5 CORREOS DEL FIADOR 1	
Correos Personal:	
Correos Empresariales:	

I. PAPELERIA QUE EL SOLICITANTE DEBERA ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD
PERSONA FISICA:
<input type="radio"/> COPIA IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA OFICIAL VIGENTE DEL SOLICITANTE Y CONYUGE (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE) <input type="radio"/> COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS (SI VIVE EN CASA DE RENTA ANEXAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO) <input type="radio"/> COPIA COMPROBANTE DE INGRESOS, RECIBOS DE NOMINA Y/O ESTADO DE CUENTA BANCARIOS DE LOS ULTIMOS 3 MESES. <input type="radio"/> SOLICITUD FIRMADA POR SOLICITANTE Y CONYUGE (EN CASO DE TENERLA)
FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO:
<input type="radio"/> COPIA IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA OFICIAL VIGENTE (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE) <input type="radio"/> COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS.

II. ACUERDOS
1.- CERTIFICO A ARRENDADORA DATAMOVIL, S.A. DE C.V. QUE TODOS LOS DATOS SON VERIDICOS.
2.- QUEDO ENTERADO QUE ARRENDADORA DATAMOVIL,S.A. DE C.V., NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD.
3.- AUTORIZO A ARRENDADORA DATAMOVIL, S.A. DE C.V. A QUE REALICE LAS PREGUNTAS E INVESTIGACIONES NECESARIAS PARA EL ESTUDIO DEL CREDITO.

III. FIRMAS
1.- SOLICITANTE (Nombre y Firma)
2.- CONYUGE DEL SOICITANTE (Nombre y Firma)
2.- FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO (Nombre y Firma)

IV. COMENTARIOS

V. OBSERVACIONES INTERNAS (Solo para uso de Arrendador Datamovi.)

Sucursales

Venustiano Carranza

Tels: 81-8040-5735

Los Angeles

Tels: 81-8377-0703

Gonzalitos

Tels: 81-8371-9000

Guadalupe

Tels: 81-8337-8330

CEDIS Felix U. Gomez

Tels: 81-8342-4715

Revolucion

Tels: 81-8486-5438

Santo Domingo

Tels: 81-1930-4191

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales



Por este conducto autorizo expresamente a **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC (Con Homoclave): _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV 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.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales



Por este conducto autorizo expresamente a **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC (Con Homoclave): _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV 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.**

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.