



SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONA MORAL

NÚMERO DE SOLICITUD:

FECHA:

ESCRIBA DE MANERA GENERAL LAS CARACTERÍSTICAS DE SU PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO, PROCURANDO CONTESTAR LAS SIGUIENTES CINCO CUESTIONES:

· CUANTO NECESITA · DESTINO DEL CRÉDITO · PLAZO DE PAGO · PERIODO DE GRACIA · PROPUESTA DE GARANTÍA(S)

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NOSOTROS?:

- PÁGINA WEB CORREO ELECTRÓNICO LLAMADA TELEFÓNICA POR FOLLETO PUBLICITARIO ANUNCIO DE RADIO
- ANUNCIO TV ANUNCIO PERIÓDICO / REVISTA VI SUS OFICINAS PROMOTOR GOBIERNO MUNICIPAL
- GOBIERNO ESTATAL SEMANA PYME FERIA DE CRÉDITO RECOMENDACIÓN ANUNCIO / MANTA / PÓSTER
- OTRO (DESCRÍBALO):

DATOS DEL FINANCIAMIENTO:

MONTO SOLICITADO:	PERIODO DE GRACIA:	PLAZO:	DESTINO:
\$		MESES	
APORTACIÓN PROPIA:	% FINANCIAMIENTO:	¿SOCIOS EN EL PROYECTO?:	¿TIENE AUTORIZACIÓN DE SOCIOS?:
\$		SI NO	SI NO
TOTAL DEL PROYECTO:	¿CUENTA CON PROYECTO?:	NOMBRE DEL PROYECTO:	
\$	SI NO		

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

CALIDAD DEL SOLICITANTE:	NOMBRE(S):			
(Dir.Gral / Pdte. / Rep.Legal / Socio)				
APELLIDOS:	R.F.C.:	SEXO:		
		M / F		
DOMICILIO:				
Calle:	No. Interior:	No. Exterior:	Colonia:	C.P.:
Del. / Mpo.:	Ciudad:	Estado:	Teléfono Dom.:	
Teléfono Oficina.:	Celular:	E-mail:		

OCUPACIÓN:	ESCOLARIDAD:	No. DE HIJOS:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA MORAL:

RAZÓN SOCIAL:	R.F.C.:	
ACTIVIDAD:	FECHA DE CONSTITUCIÓN:	
SECTOR:	PERTENECE AL GRUPO EMPRESARIAL:	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:
CAPITAL AL:	SOCIAL:	CONTABLE:
FECHA	\$	\$
EJERCICIO ANTERIOR:	EJERCICIO RECIENTE:	PROYECTADOS:
VENTAS:	VENTAS:	VENTAS:
UTILIDAD NETA:	UTILIDAD NETA:	UTILIDAD NETA:



SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONA MORAL

DOMICILIO (PERSONA MORAL):

Calle:	No. Interior:	No. Exterior:	Colonia:	C.P.:
Del. / Mpo.:	Ciudad:	Estado:	Teléfono 1:	
Teléfono 2:	Pág. Web:	E-mail:		

TIEMPO DE ESTABLECIDA:	EN EL DOMICILIO:	INSTALACIONES:	EN CASO DE RENTA :
			Pago Mensual

EMPLEADOS DE BASE:	HOMBRES:	MUJERES:	EMPLEADOS EVENTUALES:	HOMBRES:	MUJERES:

INTEGRACIÓN ACCIONARIA (PESOS):

PRESIDENTE:	DIRECTOR GENERAL:

NOMBRE DE LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS:	IMPORTE:	% PARTICIPACIÓN:
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
TOTAL (PESOS)		

EXPERIENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA EMPRESA

Nombre(s):	Paterno:	Materno:	Puesto:	Sexo: M / F
R.F.C.:	CURP:	Identificación y No.:		

Tipo de Facultades:

DOMICILIO PARTICULAR DEL REPRESENTANTE LEGAL

Calle:	No. Ext:	No. Int:	Colonia:	C.P.:	Del / Mpo:
Ciudad:	Estado:	Teléfono:	Móvil:	E-mail:	
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:		Escolaridad:		

FAVOR DE FIRMAR EN AMBOS RECUADROS

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley Para Regular las Sociedades de Información Crediticia, el CLIENTE (y el "DEUDOR SOLIDARIO" en su caso), en forma expresa AUTORIZA (N) a Oportunidades para Emprendedores S.A. de C.V., para que lleve a cabo las investigaciones que considere necesarias sobre el comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier sociedad de información. Así mismo, en este acto el Cliente certifica y hace constar de manera fehaciente que (1) tiene pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la Sociedad de Información Crediticia de que se trate, proporcionará a la SOFOM; (2) tiene pleno conocimiento del uso que la SOFOM hará de dicha información; y (3) tiene pleno conocimiento del hecho de que la SOFOM podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, durante todo el tiempo que mantenga una relación jurídica. La presente autorización estará vigente durante todo el tiempo en que el cliente mantenga una relación jurídica con la SOFOM pero nunca será menor a tres años contados a partir de la fecha en que se expide.

Declaro que los datos asentados son correctos y autorizo a la SOFOM a que los compruebe a su entera satisfacción, estando de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el contrato al reverso.

Aceptación del Solicitante (Nombre y firma) por conducto de su representante legal	Aceptación del Solicitante (Nombre y firma) por conducto de su representante legal
---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Nombre del Promotor:	Sucursal:	Clave Producto:
----------------------	-----------	-----------------