



CARTA DE LIBERACIÓN

Fecha: ____/____/____ 2025

DATOS DE LA EMPRESA O CLIENTE

Nombre o Razón Social: _____
Domicilio: _____ C.P.: _____
Colonia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
R.F.C.: _____ Negocio propio (si o no) _____
Vivienda (propia, renta, familiar) _____ Renta Mensual: _____
Préstamos o deudas actuales (si, no, aprox. del adeudo): _____
Teléfono: _____
Destino del
Crédito _____
Monto solicitado _____ Plazo _____
Mensualidad _____

REFERENCIA BANCARIA

(Indique los datos correctamente para el correcto depósito de la línea crediticia)

BANCO: _____
NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE LA CUENTA: _____
DEBITO: _____
CLABE INTERBANCARIA: _____
NÚMERO DE CUENTA: _____

REFERENCIAS PERSONALES

(FAMILIARES o AMIGOS CON MAS DE UN AÑO DE ANTIGÜEDAD)

NOMBRE _____	PARENTESCO _____	NÚMERO _____
NOMBRE _____	PARENTESCO _____	NÚMERO _____
NOMBRE _____	PARENTESCO _____	NÚMERO _____

Nombre y Firma del Solicitante

NOTA: Llene con tinta negra y letra legible, envíe por correo electrónico a tramitescrediticios@finreal.org
Esta información queda protegida por el instituto nacional de transparencia dicha información no podrá ser utilizada por ningún motivo diferente, más que para corroborar la información solicitada por la empresa FINREAL S.A. de C.V. SOFOM E.N.R.