

Solicitud de Crédito Automotriz

Persona Física y Persona Física con Actividad Empresarial

FINANCIAL SERVICES

QUERETARO, QUERETARO 23 04 2025 9290816

	Lugar (Ciudad y	(Estado)	Día Me	es Año Folio			
INFORMACIÓN PARA	EL DISTRIBUIDOR AUTOMO	DIRIZ					
No. Agencia:	Nombre de la Agencia: MAZDA		Ejecutivo de Venta: LUIS	JIS VACA			
INFORMACIÓN PARA	SUCURSALES SANTANDER	The manufacture of the second	, 1945 . T. J.	Service of the servic			
No. Sucursal:	Clave de Oficial del		Nombre del Ejecu	tivo			
IVO. SUCUISAL	Ejecutivo de Sucursal:		de Sucursal:				
I. TIPO DE CLIENTE							
Tipo: Persona Física	Persona Física con Actividad Empresarial	¿Es Cliente de Santander?	No Cód	ligo de nte (BUC): 4 8 4 9	8 1 1 7		
II. DATOS PERSONALE	S DEL SOLICITANTE						
Primer Nombre: JUAN	Segundo Nombre: CAMILO	Primer Apellido: VELASQUI	EZ	Segundo Apellido: SII	LVA		
Sexo: X Hombre Mujer	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	2 6 0 9 2 0 0 0	País de Nacimient	α COLOMBIA			
Nacionalidad: Mexicana X	Extranjera Entidad Federativa de Nacimiento:	DEPATARMANETO CUNDINAMA	RCA, Forma Mig (en caso d	gratoria FM2 le extranjero): permar	nente FM3 temporal		
RFC: V E S J 0	0 0 9 2 6 2 G 2	CURP: V E	s J 0 0 0	9 2 6 H N E L	LNA5		
Estado Civil: Soltero(a) Cas	sado(a) Unión Libre Divo		men Matrimonial aso de ser casado):	Separación de Bienes	Bienes Mancomunados		
Núm. Dependientes Económicos: 0	Nivel de Estudios: Primaria	Secundaria Preparatoria/Bach	nillerato X Prof	fesional Posgrado	Sin Estudios		
Ocupación: Empleado Se Empleado Se Profesor / Ma			Culto Religioso	☐ Fabricación de Armas ☐ Compraventa o Comer ☐ Transmisores de Dinero	rcialización de Armas de Fuego o y Dispersores		
Profesor / Ma	aestro Sector Público 🔲 Estudian	nte Juegos de Fe	ria y Apuestas	Cambistas o Centros C			
Lada: Teléfono Fijo (Casa):	Celular (10 dígite		pañía TELCEL	Correo Electrónico:	juancamilovs123@gmail.co		
III. DOMICILIO PARTIC	CULAR DEL SOLICITANTE						
Código Postal: 76269 Estado	QUERETARO	Delegación o Municipio: EL MARQUES	1	Colonia: ZAKIA			
Nombre de la Calle: AV PASEO DE	GERANIOS PONIENTE, CONI	D. CELESTE B, MZ. 8A LT. 4 Y 5		Número 900 xterior:	Número Interior: B14		
Tipo de Vivienda: Propietario	Familiar	Rentada Pago de Renta Mensual: \$	A	Antigüedad en Oomicilio: 6	Años 2 Meses		
IV. DATOS DEL EMPLE	O ACTUAL						
Nombre de la Empresa o Negocio: RECAM C	ORTE LASER Tipo	o de oresa: 🗷 Privada Pública:	Federal Estatal Municip	pal Puesto o Cargo: JEFE D	EL AREA DE SISTEMAS		
Actividad Genérica: GESTION DE PR		vidad soporte tecnico, de	SARROLLO DE	SOFTWARE Y GES	Tipo de Contrato: X Fijo Temporal		
Código Postal: 76246 Estado	QUERETARO	Delegación o Municipio: EL MARQUES	10	Colonia: PARQUE IND	USTRIAL QUINTANA		
Nombre de la Calle: AV DE LAS MIS	IONES		The state of the s	Número Exterior: 8	Número Interior:		
Lada: 442 Teléfono Fijo:	2215653 Extensión:	Afiliación X IMSS ISSSTE	CFE [Pernex Otro Es	pecificar:		
Antigüedad en el Empleo: 0 Años 6	Meses Ingreso Neto \$	23,000.00 Ingreso Neto Variable Mensual:	\$ 2,000.0	Otros Ingresos Mensuales:	\$		
Especificar Origen:		Tipo d de Ing	e Comprobante -	Recibos de Nómina Declaración de Impuestos	Estados de Cuenta Bancarios		

V. DATOS DEL EMPLEO ANTER	OR (SOLO LLENAR EN	CASO DE TENER A	JENOS DE UN AÑO	EN EL EMPLE	O ACTUAL)		and the same of th	
Nombre de la Empresa o Negocio: GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO Tipo de Empresa: Privada Pública: Sestatal Municipal								
Antigüedad: 1 Años	6 Meses	Fecha de Separación:	Mes: 08	Año:	2024			
VI. REFERENCIAS, UNA FAMILI	AR Y DOS PERSON	ALES (QUE NO V	IVAN CON USTED			A Comment		
Nombre Completo	Lad	ta Teléf	Tono Fijo	Celular (o dígitos)	l Pa	rentesco	Tiempo de Conocerse (Años)
JAVIER ROJAS ESTRADA		1972	(442) 850-2550			cu	IÑADO	6
PAULA ANDREA RIVERA ESTRAD	A		(442) 258-0528			PA	AREJA	6
CLAUDIA PAOLA VELASQUEZ JIN	ENEZ		(300) 252-3036			TIA		24
VII. DATOS DEL VEHÍCULO								•
Marca: MAZDA	Modela: MAZDA	SEDAN	Versión: MA	ZDA2 I SPO	R Año: 20	025 Tipo de Vehículo:	× Nuevo	Seminuevo
Uso del Vehículo: 🗷 Particular 🗌 Comercial		Valor Aproximado del Vehículo:	330,900.00	Engand	the: \$	33,090.00	Plazo Solicita	ado: 72 meses
VIII. ACEPTACIÓN Y AVISO DE	PRIVACIDAD					A COLOR	and the second discount of the second of the	
SANTANDER CONSUMO, con domicilio en Av. Pr. México, le informa que los Datos Personales que se las siguientes finalidades: (i) evaluar el otor información proporcionada, así como la de sus ref. DE PRIVACIDAD en la dirección de internet www. IX. AUTORIZACIÓN DE CONSUMO, y/o a las econsultas periódicas sobre mi comportamiento centre las entidades mencionadas. Manifiesto libre caso, consintiendo que esta autorización se encu caso durante el tiempo que mantenga relación ju	e recaben mediante la prese gamiento de servicios finar erencias, obligados solidarios santander.com.mx LTA A SOCIEDADE entidades que formen parte rediticio a través de Socieda mente que conozco la natura entre vigente por un periodi	ente solicitud serán tralicieros (ii) corroborar s, avales o fiadores. Ust solvente del Grupo Financiero del Grupo Financiero del Grupo Financiero del aleza y alcance de la ino de tres años, contad	tados en forma confide su identidad como T ted podrá consultar la v CIÓN CREDITIO o Santander México, a trediticia así como a conformación que se solico los a partir de la fecha	encial para el cum itular y la veraci ersión completa de la realizar investig impartir dicha ini itará o proporcio	plimiento dad de la del AVISO aciones y formación nará en su	J Val		11/0
Nombre completo: JUAN CAMILO VEL						Ju		8/0
Lugar de autorización: QUERETARO	Fecha: 23/04/202	5				Firma del Solicit		
ENTREVISTA PERSONAL				- The state of the				
¿Usted, alguno de los intervinientes, beneficiario: concubina(rio) desempeña o ha desempeñado funciones públicas en México o el extranjero?			¿Los recursos con l el crédito son propi				e del tercero (en s	su caso):
los que será abonado el crédito es: Neg	dos, Salarios, Pensiones e Ir ocio Propio / Honorarios rros Propios / Inversiones A nuuebles (rentas)		Préstamos Venta de Bienes Recursos de Tere Recursos de Fan	eros (Propietario	Real)	Premios / Rifas Manejo de Div Herencia / Dor Apoyos Sociale	isas nación	mnizaciones
Manifiesto que los datos fueron proporcionados permita mi identificación, sea compartida con las entidad financiera en relación con los productos proporciono sus datos enseguida, teniendo conoc de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido con de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido con concentrativo.	distintas entidades financie y servicios que solicito o lle imiento que al permitir a un	ras integrantes de Gru egue a solicitar, son d I tercero el uso de los	upo Financiero Santar le origen lícito y proci productos y servicios	der México. Dec eden de mi prop sin haberlo decla	laro que el ori edad; en caso rado, o bien, a	gen de los fondos de que los recurs	que entrego o en	tregue en el futuro a la un tercero, lo indico
¿Tiene alguna relación de parentesco con un Conse; En caso afirmativo, especificar parentesco:					× No	Si		
Padre/Madre Padrastro/Madrastra	Hijo(a) Hijo(a)	Hijastro(a)	Esposo(a) o Concu	bino(a) S	uegro(a)	Yerno/Nuera	Cuñado(a)	
Nombre completo: JUAN CAMILO VELA	SQUEZ SILVA						van Car	1910
Lugar de autorización: QUERETARO	Fecha: 23/04/2025	5				Firma del Solicit	tante	