

Nombre Completo de la Paraфинanciera COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL	Solicitud Individual (formato 001) para ser llenada por el solicitante
--	--

SUCURSAL	CLAVE DE LA PERSONA FISICA O MORAL	DIA	MES	AÑO
OCCIDENTE				

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE				
Nombre Completo o Razón Social:	1.-	2.-	3.-	
4.-	5.-	6.-	7.-	
8.-	9.-	10.-		
Contacto con la empresa:				Teléfono:
Domicilio, Calle y Número:				Fax:
Colonia, Ciudad y Estado:				email:
Ubicación de la empresa (municipio):				C.P.
Actividad Específica:	AGRICULTURA			Experiencia (años):
R.F.C. (con homoclave):			CURP:	

II. SOLICITUD:						
Tipo de Crédito	Monto	Plazo	Conceptos de Inversión		No de Minist.	Recursos Crédito
Simple		MESES	Mantenimiento di	Ha de Maiz	1	
Simple		1 año	Mantenimiento de	Ha de Maiz		
Simple		1 año	Mantenimiento de	Ha de Maiz		
Totales						

III. GARANTIAS PROPUESTAS:	
Descripción de las Garantías (nombre del propietario)	Valor estimado
Valor total	

IV. DATOS DE LA GARANTÍA (en su caso)			
Nombre o Razón Social del Aval, Garante 1:		Domicilio	
Nombre o Razón Social del Aval, Garante 2:		Domicilio	

V. PASIVOS FINANCIEROS Y DEUDAS TOTALES:				
Tipo de Crédito	Monto	Institución	Plazo	Destino de los Recursos
Deudas totales				

EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO, ANEXAR HOJA ADICIONAL
*POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO (AMOS) A COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL PARA QUE LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES Y MONITOREO PERIODICO, SOBRE MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO CREDITICIO EN LAS SOCIEDADES QUE ESTIMI ASIMISMO, DECLARO (AMOS) QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LAS INVESTIGACIONES, CUYA REALIZACION EN ESTE ACTO AUTORIZO (AMOS).
RECONOZCO (EMOS), QUE LA RECEPCION DE ESTA SOLICITUD NO OBLICOMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL AL OTORGAMIENTO DEL CREDITO, O BIEN A LAS CONDICIONES SOLICITADAS.
LOS DATOS PROPORCIONADOS Y ACENTADOS EN ESTA SOLICITUD, SON VERDADEROS Y CORRECTOS, LOS CUALES SON PROPORCIONADOS SIN NINGUN DOLO O MALA FE.

FIRMA DEL AVAL, OBLIGADO SOLIDARIO O GARANTE (en su caso)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE			
1.-		8.-	
2.-		9.-	
3.-		10.-	
4.-		11.-	
5.-		12.-	
6.-		13.-	
7.-		14.-	
		15.-	

AUTORIZACIÓN DE CREDITO

Fecha

DATOS GENERALES DEL ACREDITADO

Nombre: _____ Localidad: _____
Domicilio: _____ Municipio: _____
C.P. _____ Teléfono: _____

DATOS DEL PROYECTO

Tipo de credito: Avio ☐ Refaccionario ☐ Otro ☐
Concepto de Inversion: _____
Monto del proyecto: Cuota por hectarea _____ No. Hectareas _____
Monto de Credito _____

GARANTIAS PROPUESTAS (DESCRIBIR, VALOR APROXIMADO Y UBICACIÓN)

DATOS DEL AVAL

Nombre: _____ Localidad: _____
Domicilio: _____ Municipio: _____
Teléfono _____

DOCUMENTO QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD DE CREDITO

1. Solicitud de crédito firmada.
2. Formato de Buró de Crédito firmado.
3. Identificación (IFE, Pasaporte Vigente, Cartilla de Servicio Militar.
4. Copia de CURP.
5. Copia de RFC.
6. Copia del comprobante de domicilio.
7. Relación de predios, cultivo y colindantes.
8. Carta compromiso de entrega de cosecha y retención firmada.
9. Copia de contratos de arrendamiento (en su caso).
10. Garantía propuesta (en su caso).
11. Datos del Aval (en su caso).
12. Constancia de aseguramiento ó poliza de seguro.

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICTAMEN DEL CREDITO (marcar con "X")

Favorable ☐ Condicionado ☐ No Fovarable: ☐

CONSEJO DE ADMINISTRACION

LCI. NORMA PATRICIA GARIBAY GUTIERREZ

PRESIDENTE

RECIBIO DOCUMENTOS