



FECI	1 A D	E 80	LICIT	- LID		13		12	202	23										TID/	. ec	LICI"	FUD.								34		
FECI	IA D	E 30	LICII	UD	D	IA	MI	ES	AÑC)										IIF	<i>J</i> 30	LICI	IUD.	_	NUEV	Α	NO. DE CICLO DE CONTINUID						
DAT	os	PER	SON	ALE	SI	DEL	Ш	TUL	AR,	SII	N AB	REV	IATL	JRA	S																		
					١	ATA	RE	N				GAL	VEZ					ХО	СНІ	LT								GEI	NERC)	M	ASC	ULINO
APEI	LID	O(S)			F	PATE	RN	0				MAT	ERN)				NO	MBI	RE(S)			_							FE	EME	X ONIN
EST/	DO	CIVIL																	_		1										Ι.	_	
		SOLTI																	3											07	1	2	1978
)	(CAS	ADA															NO	DE	DE	PEN	DIEN	TES	EC	ONON	licos	;			FECH	IA DE	NA	CIMIEN
	ι	IOINL	l LIB	RE																													
																		СН	IAP	AS,	ΜÉΧ	COO											
NAC	ONA	LIDA	D: M	IEXIC	AN.	Α												PAI	IS Y	EN	TIDA	AD DI	E NA	CIM	IENTO)							
N	A	з х	7	8	1	2	0	7	м	c s	з т	L	С	0 7				N	ı	Α	G	х	7	8	1	2	0	7	О	L	3		
C.U.I	R.P.	l8 Dío	SITO	S							- 1	11						R.F	.c (CON	НО	МОС	LAVE	SI	DISPO	ONE I	DE EL	13	DíGI	TOS			
ACC	ES) A I	NTE	RNE	ī					C	I DISF UENT	TA UI		N AC	CCE		A IN	-			O	. N. 4		1.16	SUARI	0.	COF	₹RE¢	O ELE	CTR	ONICO	D:	
QUE DAT							IН			VHA	VIVIE		Б	ROP				ΔΠΔ					Λ ΔΙ				SES T	TIEM.	IPO H	ΔΡΙΤΔ	DO E	NE	ΙΔ
A ME										N	V.V.L	.ווטה		SN	1/1	11	LIVI	ЛОЛ				. Rodi			у <u>-</u> -	Cinta		ILIVI	1011	רווטר	IDO L		-L/\
NOM											EXTE	RIOF	₹	NUN	M IN	ITER	RIOR				NIA		3					101	MUNIC	CIPIO			
Cinta	lapa	de Fi	guero	а												Chi	iapas	S							Méx	cico							
CIUD	AD () PO	BLAC	ION					С	ODI	GO P	OSTA	۸L			ES	TAD	0							PAI	S							
9	6	8	1	1	7	8	3	8	8	6																							
Telefo	ono (Celula	r A 10) DIG	SITC	S											Tel	efon	o de	Со	ntac	to o F	Refere	enci	a A 10	DIGI	ros	_					
La vi	/ienc	la cue	nta c	on:					Х	Pis	o firme	е	Tec	ho lo	sa		X E	Baño			Le	etrina			ΧM	uro d	e tabi	que/	/block				
DIR	ECC	IÓN	DEL	NE	GO	CIO											Es la	a mis	ma	dire	ccio	n del	hoga	r de	l titula	r?		١	No				
		•		•						irec	cion, i	ndiqu	ela:																				
A ME			RA [DEL F	PAR	QUE	MA	A LA	S	Ν	SN	1	Abe	lardo	L		Cir	italap	oa			intala		Э	304	10	C	Chiap	oas	Mé	xico		
IZQU														Irigue								guero											
NOM	BRE	DE L	A CA	LLE						IUM		JM	CO	LONI	Α		MU	INIC	IPIC)	С	IUDA	.D		CP		E	STA	/DO	PAI	S		
									E	XT	IN	T																					

GEOLOCALIZACION ______0, 0______

COORDENADAS CASA DEL TITULAR COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

DATOS ECONOMICOS MENSUALES ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: TIENDA DE ABARROTES Y MISCELANEA

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO: __ TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD: _0_AÑOS_0_MESES \$25,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO DESTINO DEL CREDITO:

INGRESOS I	MENSUALES
VENTAS TOTALES	0
APORTACION DE SU ESPOSO, PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA?	4000
CUENTA CON OTRO TRABAJO	
ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN DINERO?	
OTROS INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESOS Y EGRESOS: No HA TENIDO EXPERIENCIA CON OTROS CREDITOS? No INDIQUE CUALES: ESTACIONALIDAD DE VENTA Ε MES D A: ALTO M: MEDIO B:BAJO **NIVEL** REVOLVENCIA DEL NEGOCIO DIARIA **SEMANAL** CATORCENAL CONSENTIMIENTO Y PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES MANIFIESTO QUE PREVIAMENTE AL LLENADO DE ESTE FORMATO TUVE A LA VISTA, SE ME HIZO ENTREGA Y LA DEBIDA EXPLICACION DEL CONTENIDO Y ALCANCE DEL AVISO DE PRIVACIDAD DE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES, FINANCIEROS Y PATRIMONIALES, Y DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE SON LEGITIMOS. SI, AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES NO AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES CONDICIONES SOBRE EL USO DE MIS DATOS: CONSENTIMIENTO PARA LA CONTRATACION Y DESIGNACION DE BENEFICIARIO DEL SEGURO DE VIDA Y SALDO DEUDOR EN ESTE APARTADO MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO DE MANERA EXPRESA, PARA QUE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM FNR. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE VIDA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE SALDO DEUDOR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. DESIGNO COMO BENEFICIARIO DEL SEGURO A: SAMUEL HERNANDEZ CABRERA NOMBRE COMPLETO FECHA DE NACIMIENTO PARENTESCO: ESPOSO PORCENTAJE:100% TELEFONO: DIRECCIÓN: PAÍS NOMBRE DE VIALIDAD NÚM.EXT NÚM.INT COLONIA MUNICIPIO CP **FSTADO** Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de control

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de contro y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

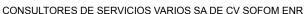
Firms del Cliente:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

NOMBRE DEL CLIENTE: XOCHILT NATAREN GALVEZ FIRMA: _____

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

NOMBRE DEL PROMOTOR: ERIK ALVARADO VALDEZ FIRMA:





CONSULT	ORES DE SERVICIOS	VARIOS S.A.	DE C.V. S	OFOM E.N	V.R.													COI	INOC	JLIC	/I\L	, DL	_	_1\V1	CIC	, S V/	71710)	7 01	_ O v	301	Olvi	_11
FECHA DE S	OLICITUD	13 DIA		12	202 3 AÑO	3									т	IPO	SOL	LICIT	UD	_	NUE	VA	_	_	N	IO. [DE C	1 CICLO	17 D DE	CO	NTIN	UIDA	AD
DATOS PE	RSONALI	ES DE	L TI	TUL	AR,	SIN	ABI	REVI	ΑΤl	JRAS	S																						
			NTOS					CRU						BE	ATRI.	Z									GI	ENE	RO		N	//AS	CULII	NO	
APELLIDO(S	5)	PAT	ERN	0				MATE	RN	0				NO	MBR	E(S)												F	EMI	ENIN	O X	
ESTADO CIV	711																										Г		\top			\neg	
	TERA														3													06		03	198	32	
	ASADA													NO	DE	DEP	END	IEN	TES	EC	оис	MIC	cos	3			F	ECH	IA D	E N	CIM	IENT	го
	ON LIBRE																																
														СН	IAPA	s M	1ÉXI	CO															
NACIONALIE	DAD: MEXIC	CANA													SYI				·ΝΔ	CIM	IFN	ΓΩ											_
S A C	B 8 2	0 3	0	6 1	ис	s	N	R	Т	0 5				s			С	В	8	2	C)	3	0	•	6	Р	2	6				
C.U.R.P. 18 D	ÍGITOS	·									_			R.F	.c c	ON I	HOM	IOCL	_AV	E SI	DISI	PON	NE I	DE E	L. 1	3 Dí	GIT	os					
OFFIC DE FI	DMA FLEC	TRONI	04.4	\/A NI	7454	- 01	DIOF				(0)	DIO.	ITO	2 ,																			
ACCESO A			CAA	VANZ	ZADA	•				ON AC	•			•	NET.	N o																	
ACCESO A						-	LIVI	A 0D		/N AC	,0_	30 2		LIXI	NL 1.	NO	_							CO	RRI	=0 F	:I F(CTRC	אוכ	·O·			
QUE RED SO	CIAL PRE	FIERE?	?		WI	HAT:	SAPI	5		FAC	EBO	ООК			INS	TAG	SRAN	М		US	SUAI	RIO	: 96						,,,,,	· · · _			
DATOS DO	MICILIO I	DEL C	LIEN	NTE		١	/IVIE	NDA	F	PROP	IA	RE	ENTA	ADA	F	AMIL	.IAR	6	ΑŃ								HAE	SITAD	00 E	N EI	LA		
DOM CONOC					SN	1				SN					Abe	elard	lo L F	Rodri	- igue	z		_ C	inta	alapa	ì								
NOMBRE DE	LA CALLE				NU	JM E	XTE	RIOR		NUN	/ IN	ITERI	IOR		СО	LON	IIA					Α	LC	ALDI	IA O	MU	NIC	IPIO				-	
Cintalapa de	Figueroa				30	410						Chia	apas								Me	éxic	0										
CIUDAD O P	OBLACION				CC	DDIG	60 P	OSTA	L			EST	ADC)							PA	AIS										-	
													9	(6	8	1	1	7		3	8	8	6	;								
Telefono Celu	ılar A 10 DIC	SITOS	•										Tele	efond	o de	Conf	tacto	o R	efer	encia	a A 1	0 D	IGI	TOS									
La vivienda c	uenta con:				ΧI	Piso	firme	•	Tec	ho los	sa		X B	año			Let	rina			X	Mur	o d	e tab	oique	e/blo	ck						
DIRECCIÓ												E	Es la	mis	sma c	lirec	cion	del h	noga	ar de	I titul	lar?				No							
En caso de qu			oique	en of	tra dir	ecci	on, ir	ndique	ela:																								
DOMICILIO C	CONOCIDO				SN	1	SN	1	Abe	elardo	L		Cint	talap	oa		Cir	ntalap	oa d	le	30	410)		Chia	apas		Méx	cico				
									Roo	drigue	Z						Fig	uero	а														

GEOLOCALIZACION EXT

____0, 0_____

MUNICIPIO

CIUDAD

СР

COORDENADAS CASA DEL TITULAR

COLONIA

COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

ESTADO

PAIS

DATOS ECONOMICOS MENSUALES

NOMBRE DE LA CALLE

ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: COMPRAVENTA DE OTROS PRODUCTOS LACTEOS

NUM

NUM

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO: __ TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD: _0_AÑOS_0_MESES \$21,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO DESTINO DEL CREDITO:

INGRESOS I	MENSUALES
VENTAS TOTALES	0
APORTACION DE SU ESPOSO,	
PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE	4000
LA FAMILIA?	
CUENTA CON OTRO TRABAJO	
ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN	
DINERO?	
OTROS INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESO	OS Y EGRESOS: No														
HA TENIDO EXPERIENCIA CON	OTROS CREDITOS? No	IND	IQUE (CUALE	S:								•		
ESTACIONALIDAD DE VENTA	MES E	F	M	Α	M	J	J	Α	S	0	N	D			
A: ALTO M: MEDIO B:BAJO	NIVEL														
	REVOLVENCIA DEL NE	GOCIO		DIAF	RIA		S	EMANA	\L		CATO	RCENA	L		
CONSENTIMIENTO Y PRIV	ACIDAD DE DATOS P	ERSO	NALE	S											
MANIFIESTO QUE PREVIAMEN	TE AL LLENADO DE EST	E FORM	OTAN	TUVE A	LA VIS	STA, SE	ME HI	ZO EN	ΓREGA	Y LA D	EBIDA	EXPLIC	CACION DEL	CON	TENIDO Y
ALCANCE DEL AVISO DE PRIVA	ACIDAD DE CONSULTORE	S DE S	SERVIC	CIOS VA	ARIOS S	S.A. DE	C.V. S	OFOM I	E.N.R. E	EL TRA	TAMIEN	NTO DE	MIS DATOS	PERS	ONALES,
FINANCIEROS Y PATRIMONIAL	ES, Y DECLARO BAJO PR	OTEST	A DE D	DECIR \	/ERDAI	D QUE	LOS DA	ATOS Q	UE PR	OPORC	CIONO I	EN ESTI	E SON LEG	ITIMOS	S .
SI, AUTORIZO EL USO DE MIS I	DATOS PERSONALES		N	O AUTO	ORIZO I	EL USO	DE MI	S DATC	S PER	SONAL	.ES				
CONDICIONES SOBRE EL USO	DE MIS DATOS:														
CONSENTIMIENTO PARA I	A CONTRATACION Y	DESI	GNAC	ION D	E BEN	IEFICI	ARIO	DEL S	EGUR	O DE	VIDA	Y SALI	DO DEUD	OR	
EN ESTE APARTADO MANIFIES	TO MI CONSENTIMIENTO	DE MA	NERA	EXPRE	ESA, PA	ARA QU	E CON	SULTO	RES DE	SERV	ICIOS V	VARIOS	S.A. DE C.\	/. SOF	OM
E.N.R:															
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO DE VIDA EN	I MI NC	MBRE	Y REP	RESEN	ITACIÓ	N, DE (CONFO	RMIDA	D CON	LOS T	ÉRMINO	OS PREVIST	ros	SI
EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA P	RIMERA DEL CONTRATO	DE AD	HESIÓ	N, MIS	MO QU	E EN E	STE A	CTO SE	ME P	ERMITI	Ó CON	OCER I	PARA LA TO	MA	NO
DE MI DECISIÓN DE MANERA I	NFORMADA.														
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO DE SALDO	DEUDO	OR EN	MI NOI	MBRE \	Y REPR	RESENT	ACIÓN	, DE C	ONFOR	RMIDAD	CON L	OS TÉRMIN	IOS	SI
PREVISTOS EN LA CLÁUSULA	VIGÉSIMA PRIMERA DEL	CONTR	RATO D	E ADH	ESIÓN,	MISMC	QUE E	EN EST	E ACTO	SE MI	E PERN	ΛΙΤΙÓ C	ONOCER PA	ARA	NO
LA TOMA DE MI DECISIÓN DE M	MANERA INFORMADA.														
DESIGNO COMO BENEFICIARIO	O DEL SEGURO A:														
GERARDO CRUZ RUIZ															
NOMBRE COMPLETO															
												FECH/	A DE NACIM	<u>IIE</u> NTC)
PARENTESCO: <u>ESPOSO</u>	PORCENTAJE	: <u>100%</u>				TELE	FONO:								
DIRECCIÓN:							L								
NOMBRE DE	E VIALIDAD NÚM.E	XT	NÚ	JM.INT	(COLON	IIA	MUNIC	CIPIO	C	CP E	STADO	PAÍ	S	
Estoy consciente y acepto que es	ste documento quede bajo	propied	lad de	CONSU	JLTORE	S DE S	SERVIC	IOS VA	RIOS S	.A. DE	C.V. SC	OFOM E	.N.R. para e	fectos	de control

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de contro y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

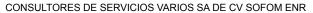
y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.
Firma del Cliente:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

NOMBRE DEL CLIENTE: BEATRIZ SANTOS CRUZ FIRMA: _____

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

NOMBRE DEL PROMOTOR: ERIK ALVARADO VALDEZ FIRMA:





FECHA DE SOLICITUD	13	12	2023	TIPO SOLICITUD:		23
	DIA	MES	AÑO		NUEVA	NO. DE CICLO DE CONTINUIDAD

DATOS PERSONALE	S DEL TITULA	R, SIN ABR	EVIATURAS												
	GARCIA	N	MONROY	GI	LORIA					GENE	RO		MASC	ULINO	
APELLIDO(S)	PATERNO	N	MATERNO	N	OMBRE(S)								FEME	NINO X	
ESTADO CIVIL					3							25	06	1947	
SOLTERA				N/	D DE DEPE	NDIENT	ES ECON	OMICO				CHA I	SE NA	CIMIEN	т_
X CASADA				IN	J DE DEPE	NDIENT	ES ECON	OWIICOS	•		re	CHAL	JE INA	CIVILEIN	10
UNION LIBRE															
					HIAPAS, MÉ										
NACIONALIDAD: MEXIC	ANA			P/	AIS Y ENTID	DAD DE N	NACIMIEN	ITO							
													\neg		
G A M G 4 7	0 6 2 5 M	CSR	N L 0 3		G A M	G	4 7	0 6	2	5	1 E	3 0			
C.U.R.P. 18 DÍGITOS				R.	F.C CON H	OMOCLA	VE SI DIS	SPONE	DE EL	. 13 Dí	(GITO	S			
SERIE DE FIRMA ELECT	RONICA AVANZA	ADA, SI DISPO	ONE DE ELLA (2	2 DIGITOS)											
ACCESO A INTERNE	Т	CUENTA	UD. CON ACCI	ESO A INTER	RNET: No	-									
									COR	REO E	ELECT	RONI	CO: _		
QUE RED SOCIAL PREF	IERE?	WHATSAPP	FACEE	BOOK	INSTAGE	RAM	USUA	ARIO:							
DATOS DOMICILIO D	EL CLIENTE	VIVIEN	IDA PROPIA	RENTADA	A FAMILI	AR <u>50</u>	_AÑOS y	4_ MES	SES T	IEMPO	HAB	ITADO	EN E	LLA	
A LA VUELTA DEL MOLIN	IO DE NIXTAMAL	SN	SN		Abelardo	L Rodrig	uez	Cinta	alapa						
NOMBRE DE LA CALLE		NUM EXTER	IOR NUM II	NTERIOR	COLONIA	4		ALC	ALDIA	OMU	NICIP	Ю			
Cintalapa de Figueroa				Chiapas			N	/léxico							
CIUDAD O POBLACION		CODIGO PO	STAL	ESTADO			F	PAIS		_					
Telefono Celular A 10 DIG	ITOS			Telefo	no de Conta	cto o Ref	ferencia A	10 DIGI	TOS						
La vivienda cuenta con:		X Piso firme	Techo losa	X Bañ	0	Letrina	Х	Muro d	le tabio	que/blo	ck				
DIRECCIÓN DEL NE	GOCIO			Es la m	isma direcci	on del ho	gar del titi	ular?		No					
En caso de que el negocio	se ubique en otr	a direccion, inc	liquela:												
A LA VUELTA DEL MOLIN	IO DE NIXTAMAL	SN SN	Abelardo L	Cintala	ара	Cintalapa	a de 3	0410	С	hiapas		México			
			Rodriguez			Figueroa									

MUNICIPIO

CIUDAD

СР

ESTADO

COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

PAIS

EXT

GEOLOCALIZACION _0, 0___

NUM

NUM

COORDENADAS CASA DEL TITULAR

DATOS ECONOMICOS MENSUALES ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: COMPRAVENTA DE OTROS ARTICULOS PARA EL HOGAR

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO: __ TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD: _0_AÑOS_0_MESES \$15,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO DESTINO DEL CREDITO:

COLONIA

INGRESOS	MENSUALES
VENTAS TOTALES	0
APORTACION DE SU ESPOSO, PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA?	0
CUENTA CON OTRO TRABAJO	
ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN DINERO?	
OTROS INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

NOMBRE DE LA CALLE

LLEVA REGISTRO DE INGRESOS Y EGRESOS: No HA TENIDO EXPERIENCIA CON OTROS CREDITOS? No INDIQUE CUALES: ESTACIONALIDAD DE VENTA Ε MES D A: ALTO M: MEDIO B:BAJO **NIVEL** REVOLVENCIA DEL NEGOCIO DIARIA **SEMANAL** CATORCENAL CONSENTIMIENTO Y PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES MANIFIESTO QUE PREVIAMENTE AL LLENADO DE ESTE FORMATO TUVE A LA VISTA, SE ME HIZO ENTREGA Y LA DEBIDA EXPLICACION DEL CONTENIDO Y ALCANCE DEL AVISO DE PRIVACIDAD DE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES, FINANCIEROS Y PATRIMONIALES, Y DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE SON LEGITIMOS. SI, AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES NO AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES CONDICIONES SOBRE EL USO DE MIS DATOS: CONSENTIMIENTO PARA LA CONTRATACION Y DESIGNACION DE BENEFICIARIO DEL SEGURO DE VIDA Y SALDO DEUDOR EN ESTE APARTADO MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO DE MANERA EXPRESA, PARA QUE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM FNR. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE VIDA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE SALDO DEUDOR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. DESIGNO COMO BENEFICIARIO DEL SEGURO A: **HECTOR AMANDO MARTINEZ GARCIA** NOMBRE COMPLETO FECHA DE NACIMIENTO PARENTESCO: HIJO PORCENTAJE:100% TELEFONO: DIRECCIÓN: PAÍS NOMBRE DE VIALIDAD NÚM.EXT NÚM.INT COLONIA MUNICIPIO CP **FSTADO**

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de control y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

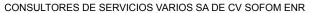
Firma del Cliente

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

NOMBRE DEL CLIENTE: GLORIA GARCIA MONROY FIRMA: _____

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

NOMBRE DEL PROMOTOR: ERIK ALVARADO VALDEZ FIRMA:





FECHA DE SOLICITUD	13	12	2023

 TIPO SOLICITUD:
 22

 NUEVA
 NO. DE CICLO DE CONTINUIDAD

						DI	۹ ۱	ИE	S	ΑÑ	0																		Ν	UEV	Α			NO	. DE	CIO	CLO	DE	COI	NTIN	IUIDA	۱D
DAT	os	PER	SO	NΑ	(LE	S D		Ü	ΓUL	AR	, SI	Ν	ABI	RE'	VIA	Л	URA	S																								
						С	ABRE	ER	A					ZAI	RAT	ГΕ					Ν	ЛAF	RTH	ΑE	LEN	Α								GEN	NERO	C		М	ASC	CULI	NO	
APEL	LID	O(S)				P	ATER	N	0					MA	TEI	RN	Ю				١	101	ИВF	RE(S	S)				_									F	EME	NIN	IO X	
ESTA	DO	CIVII	L																		Γ		0		1												14	T	11	19	57	
	;	SOLT	ERA																		L		Ů														14	L.		13	31	
	(CASA	DΑ																		N	10	DE	DE	PEN	DIE	NTE	ES E	CO	NON	IICC	S				FE	ECH	4 DE	E NA	CIN	IIENT	О
	2	X UNI	ION	LIB	RE																																					
																					C	HI	APA	S, I	MÉX	ICC)															
NACI	ONA	ALIDA	AD: I	ME	XIC	ANA	١.														F	PAIS	S Y	EN [°]	TIDA	D C	DE N	IAC	IMI	ENTC)											
С	Α	z N	1 5	1	7	1	1 1		4	М	С	s	В	R	R	ì	0 :	3				С	,	4	z	М	;	5	7	1	1		1	4	R	;	s	8				
C.U.F	R.P.	18 Dí	GITO	os				1	-												F	R.F.	СС	ON	но	MO	CLA	VE	SIE	ISP	ONE	DE	EL	13	DíGI	ITO	s					
											T				Т	_																										
									/A NI		Щ.		0105	<u></u>	ᆣ.			<u> </u>	0 DI		TO01																					
SERI							NICA	A۱	/AN	ZAL								•	SO.		•		·	NI.																		
ACC	ES	UA	IN I	-17	ΝE							CU	ENI	AU	טנ.	CC	JN A	CCE	-30	AI	IINIE	KIN	IE I.	NO	<u>'</u>							(COR	REC	FII	EC.	TRO	NIC	Ω .			
QUE	RFI	2 800	CIAI	PF	?FF	IFRI	F?			,	WH.	ΔT.S	SAPF	5			FΑ	CER	OOK				INS	STA	GRA	м			USI	JARI	O.	•							•			_
DAT								N	ΠE				/IVIE		Α	F	PRO				NTAE						46					ESE	ST	IEMF	PO H	IAB	SITAE)O E	N E	LLA		
A ME											SN						SN								do L							ıtala										
IZQU	IER	DA																																								
NOM	BRE	DEI	_A C	ALI	E						NUN	1 E	XTE	RIC)R		NU	M IN	NTEF	RIC	DR		CC	LO	NIA						AL	CAL	DIA	N O N	1UNI	CIF	PIO				_	
Cintal	lapa	de F	igue	roa															Ch	iap	oas									Méx	cico											
CIUD	AD	О РО	BLA	CIC	N					(COE	IG	O P	JS ⁻	TAL	_			ES	TΑ	ADO									PAI	S										_	
9	6	8	6		7	0	7		1	1	5	5								Ī																						
		0-1-1				ITO				_	ـَــــــــــــــــــــــــــــــــــــ									Ļ	T-1-6		-1-	0			D-6		<u> </u>	A 40	DIC	NIT (20	_								
Telefo						110	>			,	V D:		c:			T	1.				Telefo		ae	COI				erer	ıcıa					- / - -	-I.							
La viv						200	210				K PIS	SO	firme	; —		iec	cho lo	osa			K Bai s la r			مدالم		etrin			اماما			e ta	oıqu	e/blo								
DIRE En ca								6	en o	tra	direc	ecio	on ir	ndia	wel	a.				E	s ia i	nisi	na	uire	CCIOI	ı ae	i no	gar	uei	ıııuıa	1 ?			N	0							
ENTF		•		_			-Diqu		J 0		SN		SN		•		elard	o L		(Cinta	lapa	а		Ci	intal	lapa	de		304	10		С	hiap	as	ļ	Méxi	со				
		_															drigu					- 1-				gue	•				-			- [-	-	-		-				
NOM	BRE	DE I	_A C	ALI	E						NUN	1	NL	JM	-	CC	LON	IIA		Ν	MUN	ICIF	PIO		С	IUD	AD			СР			Е	STAI	DO		PAIS			-		

GEOLOCALIZACION _____0, 0_____

INT

EXT

COORDENADAS CASA DEL TITULAR COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

DATOS ECONOMICOS MENSUALES

ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: COMPRAVENTA DE PERFUMES

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO:__TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD:_11_AÑOS_1_MESES \$13,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO DESTINO DEL CREDITO:

VENTAS TOTALES	0
APORTACION DE SU ESPOSO,	
PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE	3000
LA FAMILIA?	
CUENTA CON OTRO TRABAJO	
ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN	
DINERO?	
OTROS INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	

INGRESOS MENSUALES

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESO	S Y EGRESOS:_	No														
HA TENIDO EXPERIENCIA CON	OTROS CREDIT	OS? <u>No</u>	INI	DIQUE	CUALE	S:										
ESTACIONALIDAD DE VENTA	MES	E	F	М	Α	M	J	J	Α	S	0	N	D			
A: ALTO M: MEDIO B:BAJO	NIVEL															
	REVOLVENCIA	DEL NE	GOCIC)	DIAF	RIA		S	EMAN/	\L		CATO	RCENA	L L		
CONSENTIMIENTO Y PRIV	ACIDAD DE DA	TOS PE	ERSO	NALE	S											
MANIFIESTO QUE PREVIAMEN	TE AL LLENADO	DE ESTE	E FOR	MATO	TUVE A	LA VIS	TA, SE	ME HI	ZO EN	ΓREGA	Y LA D	EBIDA	EXPLIC	CACION DEL	CONTE	NIDO Y
ALCANCE DEL AVISO DE PRIVA	ACIDAD DE CONS	SULTORE	S DE	SERVIO	CIOS VA	ARIOS S	S.A. DE	C.V. S0	OFOM I	E.N.R. I	EL TRA	TAMIEN	ITO DE	MIS DATOS	PERSO	NALES
FINANCIEROS Y PATRIMONIALE	ES, Y DECLARO E	BAJO PR	OTES	TA DE [DECIR \	/ERDAI	O QUE	LOS DA	ATOS Q	UE PR	OPOR	CIONO E	EN EST	E SON LEGIT	IMOS.	
SI, AUTORIZO EL USO DE MIS D	DATOS PERSONA	LES		N	IO AUTO	ORIZO I	EL USO	DE MI	S DATC	S PER	SONAL	ES				
CONDICIONES SOBRE EL USO	DE MIS DATOS:											L				
CONSENTIMIENTO PARA L	-	CION V	DEGI	CNAC	ION D	E DEA	IEEICI	ARIO	DELS	ECHE	O DE	VIDA	VCAL		D	
EN ESTE APARTADO MANIFIES																1
E.N.R:	TO MI CONSENT	IIVIILINIO	, DE IVI	MINLINA	LAFIN	_0A, FA	II VA QU	L CON	SOLIO	INLO DI	_ OLIV	TOIOS V	ANOS	3.A. DL 0.V.	301 OIV	"
REALICE LA CONTRATACIÓN D	EL SEGURO DE	VIDA EN	I MI NO	OMBRE	Y REP	RESEN	ITACIÓ	N. DE (CONFO	RMIDA	D CON	LOS T	ÉRMINO	OS PREVISTO	OS SI	I
EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PI																0
DE MI DECISIÓN DE MANERA IN					, -											
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO DE	SALDO	DEUD	OR EN	MI NOI	MBRE \	/ REPR	ESENT	TACIÓN	, DE C	ONFOF	RMIDAD	CON L	OS TÉRMINO	OS SI	l
PREVISTOS EN LA CLÁUSULA V																0
LA TOMA DE MI DECISIÓN DE M	MANERA INFORM	ADA.														
DESIGNO COMO BENEFICIARIO	O DEL SEGURO A	۸:														
MARIA MAGDALENA CRUZ CA	BRERA															
NOMBRE COMPLETO																
								-					FECH	A DE NACIMI	ENTO	
PARENTESCO: <u>HIJA</u>	PORC	ENTAJE:	: <u>100%</u>				TELE	FONO:								
DIRECCIÓN:								L							I	
NOMBRE DE	EVIALIDAD	NÚM.E	XT	NÜ	JM.INT	(COLON	IA	MUNIC	CIPIO	(CP E	STADO	PAÍS		
Estoy consciente y acepto que es	ste documento que	ede bajo i	propied	dad de	CONSL	JLTORE	S DE S	ERVIC	IOS VA	RIOS S	.A. DE	C.V. SC	FOM E	.N.R. para ef	ectos de	contro

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

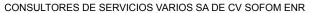
y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE DEL CLIENTE: MARTHA ELENA CABRERA ZARATE FIRMA:

NOMBRE DEL PROMOTOR: **ERIK ALVARADO VALDEZ** FIRMA: ____

LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

Firma del Cliente:





FECHA DE SOLICITUD	13	12	2023
			~

TIPO SOLICITUD: 10

DIA	IVIES ANO							NUEV	A	Γ	NO. I	DE C	ICLC	DE CO	JNTINUIDAD
DATOS PERSONALES DEL	_ TITULAR, SI	N ABRE\	/IATURAS												
SAN	TOS	CRI	JZ	ROC	CIO GUADA	ALUPE	:			G	ENE	RO			SCULINO
APELLIDO(S) PATE	ERNO	MA	ΓERNO	NON	/IBRE(S)			_						FEN	MENINO X
ESTADO CIVIL					3							ſ	10	03	1991
SOLTERA					•								10	03	1331
CASADA				NO	DE DEPEN	IDIENT	res e	CONOM	IICOS	;		F	ECH	A DE N	NACIMIENTO
X UNION LIBRE															
				CHI	APAS, MÉX	XICO									
NACIONALIDAD: MEXICANA				PAIS	S Y ENTID	AD DE	NAC	IMIENTO)						
					1 1		1	1	1						
S A C R 9 1 0 3	1 0 M C	S N R	C 0 7	S	A C	R	9	1 0	3	1	0	s	2	Α	
C.U.R.P. 18 DÍGITOS			1 1 1	R.F.	C CON HO	MOCL	AVE	SI DISPO	ONE I	DE EL.	13 D	íGIT	os		
SERIE DE FIRMA ELECTRONIC	A AVANZADA, S	SI DISPON	E DE ELLA (2	2 DIGITOS)											
ACCESO A INTERNET		CUENTA U	D. CON ACCE	SO A INTERN	ET: No										
										CORR	EO E	ELEC	CTRC	NICO:	
QUE RED SOCIAL PREFIERE?		TSAPP	FACEB		INSTAGR.			USUARI							
DATOS DOMICILIO DEL CL		VIVIENDA		RENTADA	FAMILIA			OS y <u>8</u>			MPC	AH C	BITA	DO EN	ELLA
DOMICILIO CONOCIDO	SN		SN		Abelardo I	Rodri	guez		Cinta	llapa					
NOMBRE DE LA CALLE	NUM	EXTERIO	R NUM IN	ITERIOR	COLONIA				ALC	ALDIA C) MU	JNIC	IPIO		
Cintalapa de Figueroa	3041	0		Chiapas				Méx	ico						
CIUDAD O POBLACION	COD	IGO POST	AL	ESTADO				PAIS	S						
9 6 1 1 7 0	7 2 5 1														
Telefono Celular A 10 DIGITOS				Telefono	de Contac	to o Pa	oferer	ncia A 10	DIGI	TOS					
La vivienda cuenta con:	Y Die	o firme	Techo losa	X Baño		etrina	SICICI			e tabiqu	ıa/hla	nck			
DIRECCIÓN DEL NEGOCIO		o ilitile	Techo iosa		· -					e labiqu					
				Fe la mier	na direccio	n dal h	nnar	dal titula	r?		Nο				
En caso de que el negocio se ubi		cion india	ıela:	Es la misr	na direccio	n del h	ogar	del titula	r?		No				

Rodriguez

Figueroa

SESESSALIEAGION

COORDENADAS CASA DEL TITULAR

COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

DATOS ECONOMICOS MENSUALES

ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: COMPRAVENTA DE OTROS PRODUCTOS LACTEOS

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO: __ TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD: _7_AÑOS_3_MESES \$10,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO DESTINO DEL CREDITO:

INGRESOS I	MENSUALES
VENTAS TOTALES	0
APORTACION DE SU ESPOSO,	
PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE	4000
LA FAMILIA?	
CUENTA CON OTRO TRABAJO	
ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN	
DINERO?	
OTROS INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESO															
HA TENIDO EXPERIENCIA CON	OTROS CREDITOS? No	IND	IQUE (CUALE	S:		1						Ì		
ESTACIONALIDAD DE VENTA	MES E	F	M	Α	M	J	J	Α	S	0	N	D			
A: ALTO M: MEDIO B:BAJO	NIVEL														
	REVOLVENCIA DEL NEO	GOCIO		DIAF	RIA	•	S	EMAN/	L		CATO	RCENA	L		
CONSENTIMIENTO Y PRIV	ACIDAD DE DATOS PE	ERSO	NALE	S											
MANIFIESTO QUE PREVIAMEN	ITE AL LLENADO DE ESTE	E FORM	OTAN	TUVE A	LA VIS	STA, SE	ME HI	ZO EN	ΓREGA	Y LA D	EBIDA	EXPLIC	ACION DEL	CONT	ENIDO Y
ALCANCE DEL AVISO DE PRIVA	ACIDAD DE CONSULTORE	S DE S	SERVIC	CIOS VA	ARIOS S	S.A. DE	C.V. S0	OFOM I	E.N.R. E	EL TRA	TAMIEN	ITO DE	MIS DATOS	PERS	ONALES,
FINANCIEROS Y PATRIMONIAL	ES, Y DECLARO BAJO PR	OTEST	A DE D	DECIR \	/ERDAI	D QUE	LOS DA	ATOS Q	UE PR	OPORC	CIONO E	EN EST	E SON LEGI	TIMOS	
SI, AUTORIZO EL USO DE MIS I	DATOS PERSONALES		N	O AUTO	ORIZO I	EL USO	DE MI	S DATC	S PER	SONAL	.ES				
CONDICIONES SOBRE EL USO	DE MIS DATOS:														
CONSENTIMIENTO PARA I	LA CONTRATACION Y	DESI	SNAC	ION D	E BEN	IEFICI	ARIO	DEL S	EGUR	O DE	VIDA '	Y SALI	DO DEUDO)R	
EN ESTE APARTADO MANIFIES	TO MI CONSENTIMIENTO	DE MA	NERA	EXPR	ESA, PA	ARA QU	E CON	SULTO	RES DE	SERV	ICIOS \	/ARIOS	S.A. DE C.V	SOFC	M
E.N.R:															
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO DE VIDA EN	MI NO	MBRE	Y REP	RESEN	ITACIÓ	N, DE C	CONFO	RMIDA	D CON	LOS T	ÉRMINO	OS PREVIST	os :	SI
EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA P	RIMERA DEL CONTRATO	DE AD	HESIÓ	N, MIS	MO QU	E EN E	STE A	CTO SE	ME P	ERMITI	Ó CON	OCER I	PARA LA TO	MA I	NO
DE MI DECISIÓN DE MANERA I	NFORMADA.														
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO DE SALDO	DEUDO	R EN	MI NOI	MBRE \	Y REPR	ESENT	ACIÓN	, DE C	ONFOR	RMIDAD	CON L	OS TÉRMIN	os :	SI
PREVISTOS EN LA CLÁUSULA	VIGÉSIMA PRIMERA DEL (CONTR	ATO D	E ADHI	ESIÓN,	MISMC	QUE E	N EST	E ACTO	SE M	E PERM	AITIÓ CO	ONOCER PA	RA I	NO
LA TOMA DE MI DECISIÓN DE M	MANERA INFORMADA.														
DESIGNO COMO BENEFICIARIO	O DEL SEGURO A:														
BEATRIZ SANTOS CRUZ															
NOMBRE COMPLETO															
							-					FECH	A DE NACIM	IENTO	
PARENTESCO: <u>HERMANA</u>	PORCENTAJE:	<u>100%</u>				TELE	FONO:								
DIRECCIÓN:									•					_	
NOMBRE DI	E VIALIDAD NÚM.E	XT	NÚ	TMI.MĽ	(COLON	IA	MUNIC	CIPIO	C	P E	STADO	PAÍS	3	
Estoy consciente y acepto que es	ste documento quede bajo i	propied	ad de	CONSL	JLTORE	S DE S	ERVIC	IOS VA	RIOS S	.A. DE	C.V. SC	OFOM E	.N.R. para et	iectos d	de control

y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Firma del Cliente:

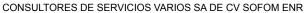
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

NOMBRE DEL CLIENTE: ROCIO GUADALUPE SANTOS CRUZ FIRMA:

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

NOMBRE DEL PROMOTOR: **ERIK ALVARADO VALDEZ** FIRMA:

11





CONSULTORES DE SERVICIOS V	ARIUS S.A. DE	C.V. SOFOR E	in.n.			
FECHA DE SOLICITUD	13	12	2023	TIPO SOLICITUD:		
	DIA	MES	AÑO		NUEVA	NO. DE CIC

	DIA MES A	AÑO						NUEV	4		NO.	DE.	CICL	O DE	CON	ITINUII	DAC
DATOS PERSONALI	ES DEL TITULA	AR, SIN ABREVIA	TURAS														
	GOMEZ	LOPEZ		MAF	RIA ASUNO	CION					GEN	IERC)	N	IASC	ULINC)
APELLIDO(S)	PATERNO	MATER	RNO	NON	MBRE(S)									F	EME	NINO 2	K
ESTADO CIVIL					0								03		02	1967	1
SOLTERA																	
X CASADA				NO	DE DEPE	NDIENTE	ES EC	ONOM	ICOS				FEC	HA D	E NA	CIMIE	NTO
UNION LIBRE																	
				CHI	APAS, MÉ	XICO											
NACIONALIDAD: MEXIC	CANA			PAIS	Y ENTID	AD DE N	NACIN	IENTO)								
G O L A 6 7	0 2 0 3 M	I C S M P S	0 2	G	O L	A	6 7	0	2	0	3	*	*	*			
C.U.R.P. 18 DÍGITOS				R.F.	C CON HO	MOCLA	VE SI	DISPO	ONE DE	EL	. 13	DíGľ	TOS				
SERIE DE FIRMA ELEC	TRONICA AVANZ	ADA, SI DISPONE D	E ELLA (22 DIG	ITOS)													
ACCESO A INTERNE	ΞT	CUENTA UD.	CON ACCESO A	INTERN	ET: No												
									C	OR	REO	ELE	CTR	ONIC	0: _		
QUE RED SOCIAL PREI	FIERE?	WHATSAPP	FACEBOOK		INSTAGR	AM	U	SUARI	O:								
DATOS DOMICILIO	DEL CLIENTE	VIVIENDA	PROPIA RE	NTADA	FAMILIA	R 39	AÑO	S y <u>1</u>	MESE	ST	IEMF	Ю Н	ABITA	ADO I	EN EI	LLA	
A UNA CUADRA ANTES	DE LA GRANJA	SN	SN		Abelardo	L Rodrig	uez		Cintala	ра							
NOMBRE DE LA CALLE		NUM EXTERIOR	NUM INTERI	OR	COLONIA	<u>I</u>			ALCAL	DIA.	ОМ	UNI	CIPIC)			
Cintalapa de Figueroa		30410	Chia	apas				Méx	ico								
CILIDAD O POBLACION		CODIGO POSTAL	FST	ΆΠΟ				PΔI	3								

																•				•			
NON	/IBRE	DE L	A CA	LLE				N	IUM E	XTERIO	OR NU	M INTE	ERIOR	COL	AINC				ALCA	LDIA	O MUNIC	IPIO	
Cinta	alapa	de Fi	guero	a				3	0410			C	Chiapas					Méxi	со				
CIUI	CIUDAD O POBLACION								ODIC	O POS	TAL	Е	STADO					PAIS					
9	6	8	6	7	0	7	1	1	5														
Telet	fono (Celula	r A 10	DIG	ITOS			I		l			Telefo	no de C	ontacto	o Refer	encia	A 10 [DIGIT	os			
La v	iviend	a cue	nta c	on:				Х	Piso	firme	Techo Id	sa	X Bar	io	Letr	ina		Χ Μι	ıro de	tabiq	ue/block		
DIR	a vivienda cuenta con: IRECCIÓN DEL NEGOCIO												Es la m	nisma dir	eccion o	del hoga	ar del	titularʻ	?		No		
En c	aso d	e que	el ne	goci	se u	ıbiqu	e en c	otra d	irecci	on, indic	quela:												
A UN	NA CL	JADR	A AN	TESI	DE LA	A GR	ANJA	S	N	SN	Abelard	o L	Cintal	ара	Cint	talapa d	е	3041	0	Ch	niapas	México	

Rodriguez Figueroa NOMBRE DE LA CALLE COLONIA CIUDAD NUM NUM **MUNICIPIO** СР **ESTADO PAIS** EXT

GEOLOCALIZACION _0, 0_

COORDENADAS CASA DEL TITULAR

COODENADAS DEL NEGOCIO (CUANDO APLIQUE)

DATOS ECONOMICOS MENSUALES

ACTIVIDAD ECONOMICA / ORIGEN DE LOS RECURSOS: PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS

NO. DE EMPLEADOS DEL NEGOCIO: __ TIEMPO EN ESTA ACTIVIDAD: _4_AÑOS_6_MESES \$17,000.00 MONTO DEL CREDITO SOLICITADO **DESTINO DEL CREDITO:**

INGRESOS MENSUALES												
VENTAS TOTALES	0											
APORTACION DE SU ESPOSO,												
PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE	4000											
LA FAMILIA?												
CUENTA CON OTRO TRABAJO												
ADEMAS DE SU NEGOCIO?												
TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN												
DINERO?												
OTROS INGRESOS												
TOTAL INGRESOS												

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESOS Y EGRESOS: No HA TENIDO EXPERIENCIA CON OTROS CREDITOS? No INDIQUE CUALES: ESTACIONALIDAD DE VENTA Ε MES D A: ALTO M: MEDIO B:BAJO **NIVEL** REVOLVENCIA DEL NEGOCIO DIARIA **SEMANAL** CATORCENAL CONSENTIMIENTO Y PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES MANIFIESTO QUE PREVIAMENTE AL LLENADO DE ESTE FORMATO TUVE A LA VISTA, SE ME HIZO ENTREGA Y LA DEBIDA EXPLICACION DEL CONTENIDO Y ALCANCE DEL AVISO DE PRIVACIDAD DE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES, FINANCIEROS Y PATRIMONIALES, Y DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE SON LEGITIMOS. SI, AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES NO AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES CONDICIONES SOBRE EL USO DE MIS DATOS: CONSENTIMIENTO PARA LA CONTRATACION Y DESIGNACION DE BENEFICIARIO DEL SEGURO DE VIDA Y SALDO DEUDOR EN ESTE APARTADO MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO DE MANERA EXPRESA, PARA QUE CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM FNR. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE VIDA EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. REALICE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE SALDO DEUDOR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DEL CONTRATO DE ADHESIÓN, MISMO QUE EN ESTE ACTO SE ME PERMITIÓ CONOCER PARA LA TOMA DE MI DECISIÓN DE MANERA INFORMADA. DESIGNO COMO BENEFICIARIO DEL SEGURO A: YULIETH REYES GOMEZ NOMBRE COMPLETO FECHA DE NACIMIENTO PARENTESCO: HIJA PORCENTAJE:100% TELEFONO: DIRECCIÓN: PAÍS NOMBRE DE VIALIDAD NÚM.EXT NÚM.INT COLONIA MUNICIPIO CP **FSTADO**

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de CONSULTORES DE SERVICIOS VARIOS S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R. para efectos de control y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

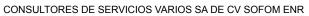
Firms del Cliente

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA ASUNCION GOMEZ LOPEZ FIRMA: _____

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

NOMBRE DEL PROMOTOR: **ERIK ALVARADO VALDEZ** FIRMA:





Γ			$\overline{}$																											
FECHA DE SOLICITUD	13	12	2	2023									т	IPO	so	LICI	ITU	D:									4			
	DIA MES AÑO										N	UEV	١		NO. DE CICLO DE CONTINU						INUIDAD									
DATOS PERSONALES				R, SIN	N AE				RAS																			N 4 A 6	2011	LING
	NDEZ GOMEZ O MATERNO									MELANI GUADALUPE							_				G	ENI	ERO)				LINO INO X		
APELLIDO(S)	MATERNO								NOMBRE(S)																ΓLIV	'ILINI	INO A			
ESTADO CIVIL													0													1	19	10	2	2000
SOLTERA												NO	DF	DEF] PFN	DIEN	NTF	S F	വ	NOM	ICO	s				FFC	СНА	DF N	IAC	IMIENTO
CASADA X UNION LIBRE												110		D L1		DIL.	*	-0 -		I TO IVI	.00	•					<i>,</i> ,,,,		170	IIII LIVI C
A ONION LIBIL												СН	ΙΔΡΔ	S 1	ΛΈΥ	ICO														
NACIONALIDAD: MEXICA	NA											_	CHIAPAS, MÉXICO PAIS Y ENTIDAD DE NACIMIENTO																	
H E G M 0 0 1	0	1 9	М	c s	s R	к м	L	. А	2			н	ı E	•	G	М	(0	0	1	0	1		9	С	7	8	8		
C.U.R.P. 18 DÍGITOS			1						Ш			R.F	.c c	ON	НО	МОС	CLA	VE	SI D	ISPO	NE	DE E	_ EL. ^	13 [)íGľ	TOS	 ;			
		1	\top		T	\top	T	\exists							T	T		T												
SERIE DE FIRMA ELECTR		AVAI	NZA	-					-																					
ACCESO A INTERNET				С	UEN	ITA U	JD.	CON	ACC	ESO	A IN	ΓERI	NET:	No	_															
								_													_	CC	RR	EO	ELE	CTF	RON	IICO:		
QUE RED SOCIAL PREFIE		13753	_	WHA					ACE						GRA		• •	~		JARI		.0=0			~	4 D.I.	T 4 D 4	0 EN		
DATOS DOMICILIO DE DOMICILIO CONOCIDO	LCL	ENIE	388	SN	VIVI	END	A		ROPIA SN	\ F	(EN I/	ADA				Rod						:SES talapa		MP	O H	ABH	IADO	O EN	ELL	.А
NOMBRE DE LA CALLE				NUM	FXT	FRIC)R		NUM II	NTF	RIOR			LO		NOC	ingt	uez				CALD) MI	INIC	:IPI				_
Cintalapa de Figueroa				30410		LINIC	<i>,</i> , ,		· Civi		iapas		00	LOI	1 17 (Méx), (LD	,,,,	, IVIV	51410	, ii	0			
CIUDAD O POBLACION				CODI		POS	TAL				TADO									PAIS	3									_
9 6 8 1 3	1 2	2 2	5	5 0	7																									
Telefono Celular A 10 DIGIT	ns.				_						Tol	efond	o de	Con	ntact	0.01	Ref	oror	ncia	Δ 10	DIG	ITOS								
La vivienda cuenta con:	00			X Piso	o firm	ne	-	Techc	olosa			Baño		COI		etrina		CICI	icia .			de tal		e/b	lock					
DIRECCIÓN DEL NEG	OCIO										Es la	a mis	sma o	direc	ccior	n del	l ho	gar	del t					No						
En caso de que el negocio s	se ubiq	lue en	otra	direco	cion,	indiq	uela	a:																						
DOMICILIO CONOCIDO				SN	S	SN	/	Abela	ardo L		Cin	talap	oa		C	ntala	ара	de		304	10		Chi	ара	S	М	léxic	0		
	Rodriguez								Figueroa																					
NOMBRE DE LA CALLE				NUM		NUM	(COLC	AINC		MU	INIC	IPIO		С	UDA	٩D			CP			ES	ΓAD	Ю	PA	AIS			
				EXT	IN	NT																								
GEOLOCALIZACION				i					0, (_																	
	VVIIV	IOLIA							DAS C																•			APLIC	QUE)
DATOS ECONOMICOS NO. DE EMPLEADOS DEL					LEN				DAD:																			ES		
DESTINO DEL CREDITO:	NEGO	,CIO	_ '''	EIVIPO	/ EIN I	ESIF	AAC	١١٧١ر	DAD.	_ '_/	INOS.	_4_1\	VIESI	=O <u>3</u>	ÞΙU,	000.	00	IVIO	NIC	DEL	CR	וועם	U S	OL	ICII	100	,			
	INGRE	=e0e	ME	MELIA	I EQ														c	:AST	ne	MEN	eu.	AT E	.0					
VENTAS TOTAL		-303	0	NOOA	-1-0								· A O T	00		AII 12	٨٦٥	-0 (ΛΕΝΊ			30,	7-	J					
													JAS I	US	FAI		OP/	,	ALII	VIEIN	US	,								
APORTACION DE SU I		,	20	00								\vdash						<u> </u>				+		—		—				
PAREJA, O DE OTRO MI LA FAMILIA?		O DE	300	JU								-		~ .	0.7.		ENT		001	210		-								
CUENTA CON OTRO I		10	+		—	—	—	—			\dashv	,	1 1 1 1 1			OS D)TC\									

	INGRESOS I	MENSUALES
	VENTAS TOTALES	0
,	APORTACION DE SU ESPOSO,	
	PAREJA, O DE OTRO MIEMBRO DE	3000
	LA FAMILIA?	
	CUENTA CON OTRO TRABAJO	
	ADEMAS DE SU NEGOCIO?	
,	TIENE FAMILIARES QUE LE ENVIAN	
	DINERO?	
	OTROS INGRESOS	
	TOTAL INGRESOS	
	Pagina 1	

GASTOS M	ENSUALES
GASTOS FAMILIARES (ALIMENTOS,	
ROPA)	
RENTA	
GASTOS DEL NEGOCIO	
(MERCANCIA, GAS, TRANSPORTE)	
CUENTAS POR PAGAR: (OTROS	
CREDITOS)	
TARJETAS DE CREDITO: TIENDAS	
COMERCIALES	
TOTAL GASTOS	

LLEVA REGISTRO DE INGRESO	OS Y EGRESOS	<u>No</u>														
HA TENIDO EXPERIENCIA CON	OTROS CREDI	TOS? N	lo_IN	DIQUE	CUALE	S:										
ESTACIONALIDAD DE VENTA	ME	S E	F	M	Α	M	J	J	Α	S	0	N	D			
A: ALTO M: MEDIO B:BAJO	NIV	ΞL														
	REVOLVENCIA DEL NEGOCIO DIARIA SEMANAL CATO													L L		
CONSENTIMIENTO Y PRIV	ACIDAD DE D	ATOS F	PERSC	NALE	S											
MANIFIESTO QUE PREVIAMEN	ITE AL LLENAD	O DE EST	ΓE FOR	MATO	TUVE A	LA VIS	TA, SE	ME HI	ZO ENT	ΓREGA	Y LA D	EBIDA	EXPLIC	CACION DI	EL CON	TENIDO Y
ALCANCE DEL AVISO DE PRIVA	ACIDAD DE CON	NSULTOR	ES DE	SERVI	CIOS VA	ARIOS S	S.A. DE	C.V. S0	OFOM E	E.N.R. E	EL TRA	TAMIEN	ITO DE	MIS DATO	S PER	SONALES
FINANCIEROS Y PATRIMONIALI	ES, Y DECLARO	BAJO PI	ROTES	TA DE I	DECIR \	/ERDAI	O QUE	LOS DA	ATOS Q	UE PR	OPOR	CIONO E	EN EST	E SON LE	GITIMO	S.
SI, AUTORIZO EL USO DE MIS I	DATOS PERSON	NALES		N	IO AUTO	ORIZO I	EL USO	DE MIS	S DATC	S PER	SONAL	.ES				
CONDICIONES SOBRE EL USO	DE MIS DATOS	٠.														
CONSENTIMIENTO PARA L			/ DEGI	CNAC	NON D	E DEA	IEEICI	ADIO	DEL 6	ECHE	O DE	VIDA	VCAL	DO DEUI	OOR	
EN ESTE APARTADO MANIFIES																OM
E.N.R:	OTO WII CONSEN	I I IIVII EIN I I	O DE IVI	MINERA	CAFRI	=3A, FF	INA QU	E CON	SULTU	KES DE	SERV	icios (VARIOS	S.A. DE C	.v. 30r	Olvi
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SECLIBO D	E VIDA E	NI MI NI		VDED	DESEV	ITACIÓ	N DE C	ONEO	DMIDA		LOST	ÉDMINIC	o DDEVI	STOS	SI
EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PI								,								NO
DE MI DECISIÓN DE MANERA II		ONTIVATO) DL AL	JIILGIC	JIN, IVIIO	IVIO QO	LLINL	JIL A	510 SL	_ IVIL_ I	LIXIVIIII	O CON	OCLIVI	TAINA LA I	OIVIA	NO
REALICE LA CONTRATACIÓN D	DEL SEGURO D	E SALDO	DEUD	OR EN	MI NOI	MBRE \	/ REPR	ESENT	ACIÓN	. DE C	ONFOR	RMIDAD	CON L	OS TÉRM	INOS	SI
PREVISTOS EN LA CLÁUSULA																NO
LA TOMA DE MI DECISIÓN DE N																
DESIGNO COMO BENEFICIARIO	O DEL SEGURO) A:														
GLORIA GOMEZ DOMINGUEZ																
NOMBRE COMPLETO																
								_					FECH	A DE NAC	MIENT	Э
PARENTESCO: <u>TIA</u>	POF	RCENTAJE	E: <u>100%</u>				TELEI	ONO:								
DIRECCIÓN:								L								
NOMBRE DE	E VIALIDAD	NÚM.I	=XT	NI	TAI.MĽ		COLON	ΙΔ	MUNIC	CIPIO		P E	STADO		AÍS	
Estov consciente v acepto que es											-	-				de contro

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ACTÚO A NOMBRE Y CUENTA PROPIA, QUE NO CUENTO CON PROVEEDORES DE RECURSOS NI PROPIETARIOS REALES EN LA PRESENTE OPERACIÓN, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO EN ESTE ACTO SON LEGÍTIMOS, Y QUE, PREVIAMENTE A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD, SE ME HIZO LA DEBIDA EXPLICACIÓN DE CADA UNO DE LOS APARTADOS QUE COMPONEN LA MISMA, DÁNDOME LA

HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE FUERON OBTENIDOS DE MANERA PRESENCIAL, Y VALIDADOS CONTRA LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE TUVE A LA VISTA, DE LOS CUALES COTEJÉ LAS COPIAS QUE ME FUERON PROPORCIONADAS.

y cumplimiento de articulo 28 para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE DEL CLIENTE: MELANI GUADALUPE HERNANDEZ GOMEZ FIRMA:

NOMBRE DEL PROMOTOR: **ERIK ALVARADO VALDEZ** FIRMA: ____

LIBERTAD DE MANIFESTAR EN CADA UNO DE ELLOS MI CONSENTIMIENTO DE ACUERDO A MIS INTERESES.

Firma del Cliente: