



## F-00.09.01.00.01-021 Solicitud de investigación de Crédito Persona Física

<b>A) CONTROL DAT</b>			
FECHA:		VENDEDOR:	
CANAL DE VENTA:	FOLIO SISACT:	SUBDISTRIBUIDOR:	
LINEAS SOLICITADAS:		CLIENTE TELCEL:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LINEA REFERENCIA:
<b>B) USO EXCLUSIVO TELCEL (MESA DE CONTROL)</b>			
FECHA CONSULTA BC	FOLIO CONSULTA BC	OBSERVACIONES	
<b>C) DATOS PERSONALES</b>			
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:	NOMBRE:
FECHA DE NAC.(DD/MM/AA):	R.F.C.:	NACIONALIDAD:	E-MAIL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	FOLIO IDENTIFICACIÓN:	FORMA DE PAGO:	BANCO: NÚM. TARJETA DE CRÉDITO:
<b>D) DOMICILIO</b>			
CALLE:		NÚM. EXT.	NÚM. INT.
COLONIA:		CÓDIGO POSTAL:	
ENTRE LA CALLE:		Y LA CALLE	
CIUDAD:	ESTADO:	(LADA)TELÉFONO = 10 DIGITOS:	
REFERENCIAS DEL DOMICILIO:			
<b>E) OCUPACIÓN</b>			
OCUPACIÓN O PUESTO:		ANTIGÜEDAD	INGRESO MENSUAL:
EMPRESA O NEGOCIO:		GIRO:	
<b>F) DOMICILIO DEL EMPLEO</b>			
CALLE:		NÚM. EXT.	NÚM. INT.
COLONIA:		CODIGO POSTAL:	
ENTRE LA CALLE:		Y LA CALLE:	
CIUDAD:	ESTADO:	(LADA)TELÉFONO = 10 DIGITOS:	EXTENSIÓN
<b>G) EVALUACIÓN SOCIOECONOMICA (SOLO PARA KITS A CRÉDITO):</b>			
NUMERO DE AUTOS:	MODELO(AÑO):	CASA PROPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PROPIA INDIQUE VALOR APROX.:	RENTA INDIQUE MONTO:
<b>H) REFERENCIAS:</b>			
<b>BANCARIAS U OTORGANTES DE CRÉDITO</b>			
BANCO(1):	CUENTA:	(LADA)TELÉFONO= 10 DIGITOS:	
BANCO(2):	CUENTA:	(LADA)TELÉFONO= 10 DIGITOS:	
<b>COMERCIALES</b>			
BANCO(1):	CUENTA:	(LADA)TELÉFONO= 10 DIGITOS:	
BANCO(2):	CUENTA:	(LADA)TELÉFONO= 10 DIGITOS:	
<b>PERSONALES</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS(1):		(LADA)TELÉFONO DOMICILIO= 10 DIGITOS:	
DIRECCIÓN:	RELACIÓN:	(LADA)TELÉFONO OFICINA= 10 DIGITOS:	
NOMBRE Y APELLIDOS(2):		(LADA)TELÉFONO DOMICILIO= 10 DIGITOS:	
DIRECCIÓN:	RELACIÓN:	(LADA)TELÉFONO OFICINA= 10 DIGITOS:	
NOMBRE Y APELLIDOS(3):		(LADA)TELÉFONO DOMICILIO= 10 DIGITOS:	
DIRECCIÓN:	RELACIÓN:	(LADA)TELÉFONO OFICINA= 10 DIGITOS:	
<b>I) AUTORIZACIONES</b>			
Solicito la activación de la línea celular a nombre del usuario del que se detalla la información y en caso de ser negativo el análisis de crédito realizado por Radiomóvil Dipsa S.A. de C.V. No obstante de haberse firmado el contrato respectivo, asumiré el descuento de comisiones.		Autorizo a RADIOMOVIL DIPSa, S.A. DE C.V. y a FINANZAS GUARDIANA INBURSA S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA para que, individual e indistintamente, lleven a cabo investigaciones y monitoreo periódico sobre el comportamiento crediticio de mí, como persona física y/o de la empresa que represento como persona moral. Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR:		*Acepto que este documento quede bajo propiedad de RADIOMOVIL DIPSa S.A. de C.V. para efectos de cumplimiento y control de la ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia y demás leyes aplicables.	
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR:		FIRMA DEL SOLICITANTE:	
		NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:	