



1.-DATOS DEL SOLICITANTE

ES CLIENTE SFG		NUMERO DE CLIENTE
Si	No	
RAZON SOCIAL		
FECHA DE CONSTITUCION (DD-MM-AAAA)		DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR)
DELEGACION, MUNICIPIO O POBLACION		ESTADO
NACIONALIDAD	PAIS DE CONSTITUCION	
REGIMEN DE ADMINISTRACION		
ADMINISTRADOR UNICO		CONSEJO DE ADMINISTRACION
NUMERO DE EMPLEADOS		1. TELEFONO (CLAVE L.D. Y NÚMERO)
EVENTUALES	FIJOS	

2.- OPERACIÓN DEL NEGOCIO

SU EMPRESA
------------



CAPITAL DE TRABAJO		CREDITO AMORTIZABLE \$ (TASA FIJA)
DESTINO	ESCRIBA EL MONTO SOLICITADO EN PESOS	
ACTIVO FIJO	MONTO SOLICITADO IMPUESTO DESGLOSADO \$	\$
DESCRIBA A DETALLE EL ACTIVO FIJO A COMPRAR		