

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PERSONA FISICA

DISTRIBUIDOR:

VENDEDOR:

FECHA:



TIPO DE SOLICITUD		FOLIO
<input type="checkbox"/> AUTOFINANCIAMIENTO	<input type="checkbox"/> CREDITO	

PLAN CONTRATADO	UNIDAD	USO
GARANTIAS		

DATOS GENERALES					
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NACIONALIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					
RFC			CURP		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL				FOLIO DE IDENTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> INE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> FORMA MIGRATORIA Y PASAPORTE					
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL CONYUGE		FECHA DE NACIMIENTO	

DOMICILIO PARTICULAR			
CALLE	NUM. EXTERIOR	NUM. INTERIOR	C.P.
COLONIA	TIEMPO DE RESIDENCIA		SITUACION HABITACIONAL
	AÑOS	MESES	
TELEFONO	E-MAIL		

INFORMACION LABORAL			
ACTIVIDAD U OCUPACION			
<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> SIN COMPROBANTES <input type="checkbox"/> TAXISTA # CONSECIÓN: _____			
<input type="checkbox"/> ACT. EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> CHOFER DE APP			
NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO	ANTIGÜEDAD	TIPO DE CONTRATO
			<input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL
CALLE	NUM. EXTERIOR	NUM. INTERIOR	C.P.
COLONIA	CIUDAD	ESTADO	PAIS
TELEFONO	INGRESO	ESCOLARIDAD	PROFESION

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE COMPLETO	TELEFONO

BENEFICIARIO DE VIDA		
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS	
<input type="checkbox"/>	IDENTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/>	LAMPARA DE IDENTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/>	LICENCIA
<input type="checkbox"/>	CFE
<input type="checkbox"/>	RECIBO ALTERNO
<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CUENTA
<input type="checkbox"/>	NOMINAS
<input type="checkbox"/>	SITUACIÓN FISCAL
<input type="checkbox"/>	CAPTURAS DE APP
<input type="checkbox"/>	PERMISO TAXI
<input type="checkbox"/>	LICENCIA B o D
<input type="checkbox"/>	CURP