

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO  
PERSONA FÍSICA

FOLIO / CONTRATO /GRUPO-INT

☒ AUTOFINANCIAMIENTO☐ CRÉDITO

DISTRIBUIDOR:

VENDEDOR:

PLAN CONTRATADO:

R.F.C.:

## DATOS GENERALES

NOMBRE(S) <b>JULIO CESAR</b>		APELLIDO PATERNO <b>LEYVA</b>	APELLIDO MATERNO <b>GARCÍA</b>	R.F.C. <b>LEGJ860110JJ1</b>	C.U.R.P. <b>LEGJ860110HSRYRL05</b>
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD: <b>MX</b>	PAÍS DE NACIMIENTO: <b>MX</b>	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA <b>10/01/1986</b>	EDAD: <b>39</b>	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL: <input checked="" type="checkbox"/> IFE/INE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> FORMA MIGRATORIA Y PASAPORTE				NÚMERO DE FOLIO DE IDENTIFICACIÓN: <b>1309178809</b>	AUTORIDAD QUE EMITE LA IDENTIFICACIÓN: <b>INE</b>

## DOMICILIO PARTICULAR

CALLE: <b>COND LLUVIA</b>		NÚM. EXT.: <b>15949</b>	NÚM. INT.: <b>7</b>	CP.: <b>22163</b>
COLONIA: <b>FRACC NATURA</b>	MUNICIPIO O ALCALDÍA: <b>TJ</b>	CIUDAD: <b>TJ</b>	ESTADO: <b>BC</b>	PAÍS: <b>MX</b>
ENTRE CALLES: <b>AV VISTAS DEL SOL</b>	TIEMPO DE RESIDENCIA <b>8</b> AÑOS <b></b> MESES			
TEL. (INCLUIDA CLAVE LADA): <b>6631167282</b>	TEL. CEL. (INCLUIDA CLAVE LADA): <b>6631167282</b>	TEL. MÓVIL ALTERNO (INCLUIDA CLAVE LADA): <b>6631167282</b>	E-MAIL: <b>jlgarcia23@gmail.com</b>	

## INFORMACIÓN LABORAL

ACTIVIDAD U OCUPACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> ASALARIADO / ACT. EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> TAXISTA / SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ECONOMÍA INFORMAL <input type="checkbox"/> CHOFER APP				
EMPRESA: <b>VINTAGE TRANSPORT INC</b>	PUESTO: <b>OPERADOR</b>		ANTIGÜEDAD: <b>3</b> AÑOS <b></b> MESES	TIPO DE CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL
CALLE: <b>AV MIGUEL ALEMAN</b>	NÚM. EXT.: <b>120</b>	NÚM. INT.:	CP.: <b>66637</b>	
COLONIA: <b>PARQUE INDUSTRIAL MILIMEX</b>	MUNICIPIO O ALCALDÍA: <b>TJ</b>	CIUDAD: <b>TJ</b>	ESTADO: <b>BC</b>	PAÍS: <b>MX</b>
ENTRE CALLES:	ESCOLARIDAD: <b>NORMAL</b>		PROFESIÓN: <b>NORMAL</b>	
TEL. (INCLUIDA CLAVE LADA)	TEL. (INCLUIDA CLAVE LADA)			EXTENSION:
INGRESO NETO:	OTROS INGRESOS:	EGRESOS:	INGRESO TOTAL: <b>55000</b>	

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO (INCLUIR CLAVE LADA)
<b>BETZABET CONTRERAS</b>	<b>6631102926</b>
<b>HERMINIA GARCIA</b>	<b>6647253778</b>
<b>SOL VICTORIA LEYVA</b>	<b>6646701163</b>

**MANIFESTACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR SOLO APLICA PARA CRÉDITO:**

POR BENEFICIARIO CONTROLADOR SE ENTIENDE A LA PERSONA O GRUPO DE PERSONAS QUE POR MEDIO DE OTRA O DE CUALQUIER ACTO, OBTIENE EL BENEFICIO DERIVADO DE ÉSTOS Y ES QUIEN, EN ÚLTIMA INSTANCIA, EJERCE LOS DERECHOS DE USO, GOCE, DISFRUTE, APROVECHAMIENTO O DISPOSICIÓN DE UN BIEN O SERVICIO. EN ESTE SENTIDO:

¿TIENE USTED CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE UN BENEFICIARIO CONTROLADOR, RESPECTO AL CRÉDITO SOLICITADO?

SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, ¿USTED CUENTA CON INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR?

SI (COMPLETAR SECCIÓN DEL BC) NO

PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	FIDEICOMISO	(NÚMERO DEL FIDEICOMISO)
NOMBRE (S) COMPLETO (S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		R.F.C (CON HOMOCLOVE SI CUENTA CON ELLA)	
ACTIVIDAD ECONÓMICA ESPECÍFICA:		C.U.R.P.	
PAÍS DE NACIMIENTO: (PERSONA FÍSICA)		PAÍS DE NACIONALIDAD:	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)		FECHA DE NACIMIENTO O DE CONSTITUCIÓN:	
ESTADO		COLONIA	
PAÍS		POBLACIÓN O LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO (S) CON LADA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA FÍSICA O DEL APODERADO LEGAL:		NÚMERO DE FOLIO DE IDENTIFICACIÓN:	
IDENTIFICACIÓN:		AUTORIDAD QUE EMITE LA	
CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)			

**INCLUIR DOCUMENTOS DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR:**

PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL
<input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN VIGENTE CON FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA Y REFORMAS INSCRITAS EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES	<input type="checkbox"/> PODERES VIGENTES
<input type="checkbox"/> CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES
<input type="checkbox"/> C.U.R.P.	<input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DE LOS APODERADOS
	<input type="checkbox"/> CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT
	<input type="checkbox"/> EN CASO DE FIDEICOMISO. ANEXAR CONTRATO DE CONSTITUCIÓN.

MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERÍDICOS Y QUE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS CON LOS QUE SERÁN CUBIERTO LOS PASIVOS DEL CRÉDITO SON LÍCITOS Y PROPIOS, AUTORIZANDO A Sistema de Crédito Automotriz S.A. de C.V. y/o Si-Crea Comercial, S.A. de C.V. PARA QUE VERIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCIÓN LA INFORMACIÓN PRESENTADA; ASÍ COMO LA DE PROPORCIONAR Y RECABAR INFORMACIÓN, SOBRE OPERACIONES DE CRÉDITO Y OTRAS DE NATURALEZA ANÁLOGA QUE HAYA CELEBRADO O CELEBRE CON OTRAS ENTIDADES, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS, Y EN SU CASO PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DEJADOS EN ESTA SOLICITUD.

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE SOLICITANTE

Acepto y reconozco que SISTEMA DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ S.A. DE C.V. y/o SI-CREA COMERCIAL, S.A. DE C.V. con domicilio en: Calle Mercaderes 134, Colonia San Jose Insurgentes, C.P. 03900, Alcaldía Benito Juárez, en México Ciudad de México, me ha entregado el Aviso de Privacidad Simplificado en el que manifiesta las finalidades para las que tratará los datos personales que he proporcionado en la presente solicitud de crédito, lo anterior, independientemente de que el Aviso de Privacidad Integral se encuentra a mi disposición para ser consultado en la página de internet: [www.sicrea.com.mx](http://www.sicrea.com.mx).

**AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE HISTORIAL CREDITICIO**

Por este conducto autorizo expresamente a SISTEMA DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V. y/o SI-CREA COMERCIAL, S.A. DE C.V. para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información que estime conveniente.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que SISTEMA DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V. y/o SI-CREA COMERCIAL, S.A. DE C.V. harán de tal información y de que éstas podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, 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.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de SISTEMA DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V. y/o SI-CREA COMERCIAL, S.A. DE C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia Consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre, lugar y fecha en que se firma la autorización \_\_\_\_\_

Fecha de Consulta BC \_\_\_\_\_