

## SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de solicitud:	
Tipo de bien u operación solicitada:	
Monto:	

### PERSONA FÍSICA

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s) sin abreviaturas

Género                      Fecha de nacimiento                      Entidad federativa de nacimiento                      País de Nacimiento                      Edad

Nacionalidad                      Estado Civil                      CURP (cuando cuente con este)                      Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio

RFC (con homoclave)  
(cuando cuente con este)                      E-mail                      No. Serie de Firma Electrónica Avanzada  
(cuando cuente con ella)

Calle, Avenida o Vía                      No. Ext.                      No. Int.                      Colonia o urbanización                      Delegación, municipio o demarcación política  
similar que corresponda

Ciudad o población                      Código postal                      Entidad federativa                      País

Casa Propia                       Casa Rentada                       Hipoteca

Pago Mensual                      Tiempo de residir aquí                      Teléfono particular con LADA

Nombre de la empresa donde labora                      Puesto                      Teléfono con LADA                      Antigüedad

Ingreso Fijo Mensual (Neto)                      Otros ingresos comprobables                      Total Ingresos                      Fuentes de otros Ingresos                      Núm. Dependientes económicos

¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si  No  Especificar cargo: \_\_\_\_\_

¿Su cónyuge o alguno de sus padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos, abuelos políticos o cuñados, desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si  No  Especificar parentesco y nombre de su familiar y cargo, en su caso: \_\_\_\_\_

#### A) Referencias Bancarias

Nombre del Banco                      No. de Cuenta                      Contacto ó Ejecutivo del banco                      Teléfono con LADA

Nombre del Banco                      No. de Cuenta                      Contacto ó Ejecutivo del banco                      Teléfono con LADA

Nombre del Banco                      No. de Cuenta                      Contacto ó Ejecutivo del banco                      Teléfono con LADA

**B) Referencias Personales (No Familiares)**

Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno	Teléfono con LADA	Relación
Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno	Teléfono con LADA	Relación
Nombre(s) sin abreviaturas, apellido paterno, apellido materno	Teléfono con LADA	Relación

**EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL**

**A) Referencias Comerciales (Proveedores)**

Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días
Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días
Nombre del proveedor	Nombre del Contacto	Teléfono con LADA	Límite de Crédito	Plazo en días

**B) Referencias Comerciales (Clientes)**

Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA

**Transaccionalidad Esperada:**

- ¿Cuál será el monto aproximado de sus pagos que espera realizar, mensualmente? \$ \_\_\_\_\_
- ¿Instrumento monetario con el que espera realizar los pagos del crédito?  
Pago con cargo a su cuenta/ \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ Otra (Especifique) \_\_\_\_\_  
Transferencia electrónica
- ¿Espera realizar pagos anticipados a su crédito?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**POR FAVOR CONTESTE LO SIGUIENTE:**

¿Usted actúa a nombre y por cuenta propia o a nombre y por cuenta de un tercero? Especifique \_\_\_\_\_

¿Los recursos son propios o los recursos son de un tercero? Especifique \_\_\_\_\_

## UNIFIN | Leasing®

Si Usted respondió que actúa a nombre y por cuenta de un tercero, o que los recursos son de un tercero, por favor proporcione los siguientes datos de ese tercero:

Nombre, Denominación o Razón social

(Giro mercantil, Actividad u Objeto social)

Fecha de Constitución

Fecha de Nacimiento\*

Entidad federativa de nacimiento\*

País de nacimiento\*

Nacionalidad

RFC (con homoclave)

Género\*

CURP\* (cuando cuente con esta) No. Serie de Firma Electrónica Avanzada  
(cuando cuente con ella) Teléfono con LADA

E-mail

Ocupación o profesión\*

Calle, Avenida o Vía

No. Ext.

No. Int.

Colonia o urbanización

Delegación, municipio o demarcación política  
similar que corresponda

Ciudad o población

Entidad federativa, estado, provincia, departamento  
o demarcación política similar que corresponda

Código postal

País

**Nota:** Los campos marcados con \* deberán llenarse adicionalmente a los demás aplicables, solo si el Tercero es Persona Física.

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos incluidos en la solicitud son verídicos.

Por lo cual los firmantes del presente instrumento autorizan expresamente y se comprometen a brindar las facilidades necesarias para que personal de UNIFIN FINANCIERA SAB DE CV SOFOM ENR, UNIFIN CREDIT SA DE CV SOFOM ENR, así como sus filiales y subsidiarias, pueda realizar visitas domiciliarias en días y horas hábiles a efecto de corroborar la información proporcionada en el presente formato.

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo y Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo y Firma del Obligado Solidario**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo y Firma del Obligado Solidario**