

UNIFIN | Leasing® Renta lo que se deprecia y compra lo que se aprecia

Solicitud de Crédito

Fecha de solicitud: _____

Tipo de Bien u Operación Solicitada: _____

Monto: \$ _____

Persona Moral

Denominación o Razón social _____

Giro mercantil, Actividad u Objeto social _____ Sector _____ Nacionalidad _____ RFC (con homoclave) _____

No. Serie de Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella) _____ Núm. Empleados _____ Ventas Anuales (MDP) _____ Teléfono con LADA _____

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, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda _____ E-mail _____

Página Web _____ Fecha de Constitución _____ Apoderado 1: Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas _____

Apoderado 2: Nombre(s) y apellidos paterno y materno sin abreviaturas _____ Apoderado 3: Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas _____

¿Alguno de sus Socios o Accionistas 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: _____

¿El cónyuge o alguno de los padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos, abuelos políticos o cuñados de los Socios o Accionistas, 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 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 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 _____

C) Referencias Comerciales (Clientes)

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

D) Principales Funcionarios**Toma de Decisiones**

Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
---	--------	-------------------	--------

Contacto Negocios

Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
---	--------	-------------------	--------

Contacto Cobranza

Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
---	--------	-------------------	--------

Otros

Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
---	--------	-------------------	--------

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 _____

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.

Nombre completo y firma del Representante Legal