



SOLICITUD DE CREDITO

AV. JUAREZ No. 3598 OTE., COL. NUEVO TORREON

TEL.(871)716-23-70 y 71

C.P. 27060 TORREON, COAH.

www.limisa.com.mx

DATOS DEL CREDITO

CREDITO SOLICITADO: NUEVO: () SEMINUEVO: () FECHA: _____
UNIDAD: _____ TIPO: _____ MARCA: _____ MODELO: _____
VALOR DE LA UNIDAD: _____ ENGANCHE EN EFECTIVO: _____ TASA _____
ANUALIDADES: NO () SI () \$ _____ PLAZOS: _____ % TASA DE INTERES: _____
HATENIDO CREDITO EN AUTOMAX: SI () NO () CREDITO AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA: SI () NO ()
FECHA DE CREDITO ANTERIOR _____ SUCURSAL _____ VEHICULO _____ PLAZO _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NACIONALIDAD: MEXICANA EXTRANJERA ESPECIFIQUE _____
PERSONA FISICA PERSONA FISICA ACT. EMP. REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: _____ EDAD: _____ R.F.C. _____ C.U.R.P. _____
DOMICILIO: _____ ENTRE: _____
COL.: _____ CIUDAD: _____ C.P. _____
TEL. PARTICULAR: _____ TEL. CEL. 871 _____ E-MAIL _____
NIVEL DE ESTUDIOS: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA PROFESIONAL POSGRADO OTRO _____
NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS: _____ NUMERO DE FAMILIARES CON LOS QUE VIVE: _____
ESTADO CIVIL: CASADO DIVORCIADO SOLTERO VIUDO UNION LIBRE OTRO BIENES SEPARADOS SOCIEDAD CONYUGAL
NOMBRE DEL CONYUGE: _____ R.F.C. _____ C.U.R.P. _____ TEL. _____ EDAD: _____
HIJOS: _____ EDAD: _____ ESCUELA: _____

VIVE EN CASA PROPIA: SI NO RENTADA: SI NO PRESTADA: SI NO HIPOTECADA: SI NO
TIEMPO DE RESIDIR EN ESTE DOMICILIO: _____ DATOS DEL REG.P.P.: _____
SI LA CASA ES RENTADA, NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ RENTA MENSUAL: _____
TELEFONO DEL ARRENDADOR: _____ SI LA CASA ESTA HIPOTECADA, NOMBRE DEL ACREEDOR: _____
PAGO MENSUAL: _____

SITUACION PATRIMONIAL Y DE INGRESOS DEL SOLICITANTE

EMPRESA: _____ PUESTO QUE OCUPA: _____
DOMICILIO: _____ TEL: _____ EXT. _____ COLONIA: _____ CIUDAD: _____
EDO.: _____ ANTIGÜEDAD: _____ E-MAIL: _____
SUELDO MENSUAL COMPROBABLE: \$ _____ NOMBRE JEFE INMEDIATO: _____
OTROS INGRESOS COMPROBABLES: \$ _____ FUENTE DE INGRESOS: _____
INGRESOS TOTALES: \$ _____ NUMERO S.S. _____

DATOS DEL EMPLEO DEL CONYUGE:

NOMBRE: _____ EMPRESA: _____ ANTIGÜEDAD: _____
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____ CIUDAD: _____
ESTADO: _____ TELEFONO: _____ TEL. OFICINA: _____ CEL. _____
SUELDO MENSUAL: _____ INGRESO TOTAL FAMILIAR: _____

PROPIEDAD EN BIENES RAICES VALOR ESTIMADO REG. PUB. DE LA PROP

PROPIEDAD DE VEHICULOS MARCA Y TIPO MODELO VALOR

REFERENCIAS PERSONALES DEL TITULAR (FAMILIAR Y NO FAMILIAR)

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____

REFERENCIAS PROVEEDORES

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____

SOLICITUD PERSONA MORAL

NOMBRE EMPRESA: _____
DOMICILIO: _____ R.F.C. CON HOMOCLOAVE _____
TEL. _____ ESC. CONSTIT. _____ COBERTURA A NIVEL _____
INGRESOS _____
INSCRITA BAJO No. _____ FOLIO: _____ LIBRO: _____ VOLUMEN: _____
SECCION: _____ DE FECHA _____ EN: _____
E-MAIL: _____ GIRO: _____ ANTIGÜEDAD _____

REFERENCIAS PROVEEDORES

NOMBRE	DOMICILIO	TEL.	GIRO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATOS DEL AVAL

NOMBRE: _____ EDAD: _____ R.F.C. _____ C.U.R.P. _____
DOM. PART. _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ TEL./CEL. _____
E-MAIL _____ C.P. _____ EMPRESA DONDE TRABAJA: _____
PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____ DOM. TRABAJO: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P. _____ TEL.: _____ TEL. OFICINA: _____
INGRESOS COMPROBABLES: _____ OTROS INGRESOS: _____
ESTADO CIVIL: CASADO DIVORCIADO SOLTERO VIUDO UNION LIBRE OTRO EMAIL: _____
NOMBRE DEL CONYUGE: _____ R.F.C. _____ EDAD: _____
HIJOS: _____ EDAD: _____ ESCUELA: _____

VIVE EN CASA PROPIA: SI NO RENTADA: SI NO PRESTADA: SI NO HIPOTECADA: SI NO
TIEMPO DE RESIDIR EN ESTE DOMICILIO: _____ DATOS DEL REG.P.P.: _____
SI LA CASA ES RENTADA, NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ IMPORTE DE LA RENTA MENSUAL: _____
TELEFONO DEL ARRENDADOR: _____
SI LA CASA ESTA HIPOTECADA, NOMBRE DEL ACREEDOR: _____ PAGO MENSUAL: _____
NIVEL DE ESTUDIOS: PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA PROFESIONAL POSGRADO OTRO _____
NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS: _____ NUMERO DE FAMILIARES CON LOS QUE VIVE: _____

REFERENCIAS PERSONALES DEL AVAL (FAMILIAR Y NO FAMILIAR)

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____
NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL: _____

AUTORIZACION PARA INVESTIGACION CREDITICIA:

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO a AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. para que lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consistiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede BAJO PROPIEDAD de AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA REQUERIDA:

FIRMA DEL AVAL _____

IDENTIFICACION (IFE, CEDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, ETC.)
COMPROBANTE DE DOMICILIO (ULTIMO MES, TELEFONO O LUZ)
COMPROBANTE DE INGRESOS (ULTIMOS 3 MESES, PUDIENDO SER ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS O RECIBOS DE NOMINA)
COPIA DEL PAGO DEL PREDIAL CON DATOS DE REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLIENTE

AVAL

AUTORIZACION

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SECRETOS Y AUTORIZO A AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. PARA QUE LOS COMPRUEBE A SU ENTERA SATISFACCION.