



# SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO. PERSONA FISICA AE

ACTIVO  
SOLICITADO

ACTIVO	DESCRIPCION DEL ACTIVO	DESTINO DEL BIEN

GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO (Apellido Paterno, Materno y Nombres)			RFC (HOMOCLAVE)	CURP
NACIONALIDAD	CALIDAD MIGRATORIA	Nº DE EMPLEADOS	GIRO / ACTIVIDAD	
PRODUCTO O SERVICIO		USO DEL PRODUCTO O SERVICIO		SECTOR
INICIO DE OPERACIONES	PAGINA WEB	ORIGINARIO	OCUPACION	FECHA DE NACIMIENTO
ESTADO CIVIL	REGIMEN CONYUGAL			
<b>DATOS DEL CONTACTO</b>				
NOMBRE COMPLETO (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres)			PUESTO	
TELEFONO OFICINA (LADA)	CELULAR	CORREO ELECTRONICO		

DOMICILIOS

<b>DOMICILIO FISCAL</b>			
CALLE Y Nº EXT. / INT.		COLONIA	
DELEGACION / MUNICIPIO	ENTIDAD	CODIGO POSTAL	TELEFONO (LADA)
CORRESPONDENCIA?	<input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ENVIO DE CORRESPONDENCIA		
<b>DOMICILIO COMERCIAL</b>			
CALLE Y Nº EXT. / INT.		COLONIA	
DELEGACION / MUNICIPIO	ENTIDAD	CODIGO POSTAL	TELEFONO (LADA)
CORRESPONDENCIA?	<input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ENVIO DE CORRESPONDENCIA		

REFERENCIAS

<b>PROVEEDOR 1</b>			
EMPRESA			CONTACTO
PRODUCTO / SERVICIO	TIEMPO DE ANTIGÜEDAD	CREDITO / PLAZO	TELEFONO (LADA)
<b>PROVEEDOR 2</b>			
EMPRESA			CONTACTO
PRODUCTO / SERVICIO	TIEMPO DE ANTIGÜEDAD	CREDITO / PLAZO	TELEFONO (LADA)
<b>REFERENCIAS PERSONALES</b>			
NOMBRE COMPLETO	TELEFONO (LADA)	PARENTESCO	CONOCERSE

**1. DATOS GENERALES AVAL (PERSONA FISICA)**

NOMBRE COMPLETO (Apellido Paterno, Materno y Nombres) \_\_\_\_\_ CALLE Y Nº EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACION / MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONO (LADA) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ RFC (HOMOCLAVE) \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ORIGINARIO \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

REGIMEN CONYUGAL \_\_\_\_\_

**2. DATOS GENERALES AVAL (PERSONA FISICA)**

NOMBRE COMPLETO (Apellido Paterno, Materno y Nombres) \_\_\_\_\_ CALLE Y Nº EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACION / MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONO (LADA) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ RFC (HOMOCLAVE) \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ORIGINARIO \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

REGIMEN CONYUGAL \_\_\_\_\_

¿Cuál será el monto aproximado de sus pagos que espera realizar, mensualmente? \_\_\_\_\_

¿Instrumento con el que espera realizar los pagos? CHEQUE  EFECTIVO  TRANSFERENCIA BANCARIA  OTRO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

¿Espera realizar pago anticipados? SI  NO  MONTO APROXIMADO \_\_\_\_\_

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

¿Los recursos son propios o de un tercero? SI  NO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

Usted desempeña o ha desempeñado en los últimos 12 meses funciones públicas en el territorio nacional o en algún país extranjero, puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

SI  NO  CUALES? (puesto y período) \_\_\_\_\_

Conyugues, parientes consanguíneos o por afinidad hasta segundo grado relacionados con las personas indicadas en el párrafo anterior, desempeña o no ha desempeñado en los últimos 12 meses funciones públicas en el territorio nacional o en algún país extranjero, puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

SI  NO  CUALES? (puesto y período) \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en la presente solicitud corresponden a la realidad y que conozco las penas que se imponen a quien declare falsamente sobre sus bienes con el fin de obtener un lucro indebido.

Aceptamos las condiciones que marca la fracción I del artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito. Declaramos bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en la presente solicitud corresponden a la realidad y que conocemos las penas que se imponen a quienes declare falsamente sobre sus bienes con el fin de obtener un lucro indebido.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal Federal.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que para efectos de la realización de las operaciones con ACTIVE LEASING SA DE CV estoy actuando de la siguiente manera:

Por cuenta propia:  Por cuenta de un tercero:  Nombre del tercero: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA SOLICITANTE	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AVAL (1)	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AVAL (2)
Fecha de Elaboración: jueves, 25 de mayo de 2017		Versión.- APRIesgos2017 / 2.0