

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PURO PARA PERSONAS MORALES

FECHA ___/___/___ PAGINA 1 DE 2

DATOS DE SOLICITANTE

Denominación o Razón Social			
Sector	Giro Mercantil	Nacionalidad	RFC (Con homoclave)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada y vigencia	Número de empleados	Teléfono con LADA	Fecha de constitución

REPRESENTANTE LEGAL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
Su (s) principal (es) accionista (s) o Representante legal desempeña (n) actualmente o ha (n) desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero (jefe de estado, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresa estatal o funcionario o miembro importante de partido político) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Calle, Avenida o Vía	No. Exterior	No. Interior	Colonia o Urbanización
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	C.P.

DATOS DEL AVAL (DEBE DE SER ACCIONISTA DE LA EMPRESA)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
Calle, Avenida o Vía	No. Exterior	No. Interior	Colonia o Urbanización
Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Estado	C.P.
Teléfono con LADA	R.F.C.	CURP	Estado Civil
Régimen			
Cónyuge (En caso de que estar casado bajo régimen mancomunado) Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
Desempeña actualmente o ha desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero (jefe de estado, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresa estatal o funcionario o miembro importante de partido político) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Su cónyuge, Concubino (a) o parientes consanguíneos o afines hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado en el último año alguna función pública destacada en el país o en el extranjero <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES)

Nombre	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA
Nombre	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA

REFERENCIAS COMERCIALES (PROVEEDORES)

Nombre	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA
Nombre	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA

REFERENCIAS COMERCIALES (BANCOS)

Nombre	Número de cuenta	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA
Nombre	Número de cuenta	Nombre contacto y puesto	Teléfono con LADA

DATOS DE LA OPERACIÓN

Tipo de operación	Importe	Plazo ____ Meses	Bien Solicitado
No. De operaciones	Uso	Garantías ofrecidas	

PERFIL TRANSACCIONAL

Ingresos mensuales propios de la operación (MXN) <input type="checkbox"/> Menor a \$100,000 <input type="checkbox"/> De \$100,001 a \$500,000 <input type="checkbox"/> De \$500,001 a \$1'000,000 <input type="checkbox"/> Más de \$1'000,000	Origen de los recursos <input type="checkbox"/> Flujo del negocio <input type="checkbox"/> Recursos de los accionistas <input type="checkbox"/> Venta de un bien
Monto Aproximado de ingresos en efectivo mensuales \$ _____	Planea realizar pagos al crédito en efectivo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Volumen de depósitos mensuales <input type="checkbox"/> 1 a 50 operaciones <input type="checkbox"/> 51 a 100 operaciones <input type="checkbox"/> Más de 100 operaciones	Volumen de retiros mensuales <input type="checkbox"/> 1 a 50 operaciones <input type="checkbox"/> 51 a 100 operaciones <input type="checkbox"/> Más de 100 operaciones

