

FECHA Día [] Mes [] Año []

A requisitarse por parte del Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Física de Nacionalidad Mexicana**

Información Personal

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Otros nombres usados _____

Sexo M F Estado Civil _____

Nombre del cónyuge _____

Régimen matrimonial Sociedad conyugal Separación de bienes

RFC _____ CURP _____

Datos de Nacimiento

Fecha de nacimiento Día [] Mes [] Año [] Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Domicilio Particular

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono particular Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono celular Cve. Lada _____ Número _____

Fax Cve. Lada _____ Número _____

Localizador Clave _____ Número _____

Correo electrónico personal _____

Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

Nombre o razón social del empleador _____

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono de oficina Cve. Lada _____ Número _____

Fax de oficina Cve. Lada _____ Número _____

Correo electrónico de trabajo _____

Historial de Fianzas

¿Ha obtenido fianzas con anterioridad? Sí No

Compañías afianzadoras con las que ha obtenido fianzas _____

Referencias

1. Nombre _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____
Teléfono particular *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Teléfono celular *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Fax *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Correo electrónico _____
Tipo de relación Personal Comercial

2. Nombre _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____
Teléfono particular *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Teléfono celular *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Fax *Cve. Lada* _____ *Número* _____
Correo electrónico _____
Tipo de relación Personal Comercial

Datos de Facturación

Nombre o razón social _____
RFC _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____
Correo electrónico * _____

* Para envío electrónico de factura, recibo o comprobante fiscal

A requisitarse por parte del Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Física de Nacionalidad Extranjera.**

Información Personal

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Sexo M F Nacionalidad _____

Datos de Nacimiento

Fecha de nacimiento Día [_____] Mes [_____] Año [_____] Ciudad / Población _____

Estado / Provincia _____ País _____

Domicilio en el País de Origen

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Ciudad / Población _____ Código Postal _____

Estado / Provincia _____ País _____

Teléfono Cve. País _____ Cve. Área _____ Número _____

Domicilio en México

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____

Teléfono Cve. Lada _____ Número _____

Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Ciudad / Población _____ Código Postal _____

Estado / Provincia _____ País _____

Tax ID / Clave Fiscal _____ Correo electrónico * _____

* Para envío electrónico de factura, recibo o comprobante fiscal

Nombre y Firma

EL SOLICITANTE; FIADO y EL (LOS) OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S) ,expresamente externalan su autorización para que sean consultados en el Buró de Crédito o cualquier otra sociedad de comportamiento crediticio que LA AFIANZADORA estime conveniente y para todos los efectos de este contrato en términos de la sección especial que se acompaña.

"EL SOLICITANTE Y SUS OBLIGADOS SOLIDARIOS, MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA ESTRICTAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES"