Solicitud de Arrendamiento

Arrendatario PFAE ☐ PF ☐

AVAL ☐

Asesor Responsable: _____ Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre (s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Edad: _____ Genero: _____ Nacionalidad: _____ RFC: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: Soltero: ☐ Casado con separación de bienes: ☐ Casado con sociedad conyugal: ☐

Unión libre: ☐ Divorciado: ☐ Viudo: ☐

Nombre del cónyuge: _____

Domicilio particular (calle): _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Alcaldia/Municipio: _____ Estado: _____ CP. _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de vivienda: Propio: ☐ Rentado: ☐ Hipotecado: ☐ Familiar: ☐

Tipo de Identificación: INE/IFE ☐ Pasaporte: ☐ FM Temporal: ☐ FM Permanente: ☐

DATOS LABORALES PERSONAS FISICAS

Nombre de empresa: _____ Actividad económica: _____

Domicilio fiscal (calle): _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Alcaldia/Municipio: _____ Estado: _____ CP. _____

Domicilio comercial (calle): _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Alcaldia/Municipio: _____ Estado: _____ CP. _____

Teléfono fijo: _____ Puesto que desempeña: _____ Antigüedad en la empresa: _____

DATOS ACTIVIDAD COMERCIAL PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Nombre comercial: _____ Actividad económica: _____

Domicilio fiscal (calle): _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Alcaldia/Municipio: _____ Estado: _____ CP. _____

Domicilio comercial (calle): _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Alcaldia/Municipio: _____ Estado: _____ CP. _____

Teléfono fijo: _____ Puesto que desempeña: _____ Antigüedad en la actividad: _____

Página de intenet: _____ Red social: _____

No. Empleados de planta: _____ Eventuales: _____

Status del inmueble: Propio: ☐ Rentado: ☐ Hipotecado: ☐ Familiar: ☐

Antigüedad en domicilio: _____ Destino del bien arrendar: _____

REFERENCIAS PARA PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Proveedor 1: Nombre: _____ Tiempo de conocerlo: _____ Mail _____

Contacto: _____ Telefono 10 digitos _____

Proveedor 2: Nombre: _____ Tiempo de conocerlo: _____ Mail _____

Contacto: _____ Telefono 10 digitos _____

Cliente 1: Nombre: _____ Tiempo de conocerlo: _____ Mail _____

Contacto: _____ Telefono 10 digitos _____

Cliente 2: Nombre: _____ Tiempo de conocerlo: _____ Mail _____

Contacto: _____ Telefono 10 digitos _____

REFERENCIAS PERSONALES (PF Y PFAE)					
Referencia familiar	Nombre:		Tiempo de conocerlo:		
Contacto:		Teléfono 10 digitos:		Parentesco:	
Referencia personal	Nombre:		Tiempo de conocerlo:		
Contacto:		Teléfono 10 digitos:		Parentesco:	

FLUJO DE CAJA DEL ÚLTIMO MES (Obligatorio)		INFORMACIÓN PATRIMONIAL (Obligatorio)	
Ingresos por Ventas:		Activos totales	
Costo de Ventas:		(-)Pasivos totales	
Utilidad Bruta:		(=)Patrimonio de la empresa:	
Gastos Operativos:			
Utilidad Operativa:		*Activos totaless: Inventario, vehiculos, inmuebles y muebles	

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE Y/O AVAL

DECLARA EL SOLICITANTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

1. Los datos e información proporcionados en la presente solicitud son correctos, que cualquier omisión o falsedad de los mismos causará la cancelación de este trámite sin responsabilidad alguna para GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V. obligándome a cubrir los gastos que se hayan originado.
2. Acepto que GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V, no contrae ninguna obligación derivada de la entrega y recepción de esta solicitud, y lo autorizo para que la conserve independientemente de la resolución final que adopte respecto del servicio solicitado.
3. En caso de cambio de domicilio para notificaciones, me comprometo a informar a GRUPO SOLUFI S.A.P.I DE C.V en un término de cinco días hábiles contados a partir de la fecha de dicho cambio, en el entendido de que, de no hacerlo así, las notificaciones que se realicen en el domicilio señalado en este documento serán plenamente válidas.
4. El origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o por cuenta de mi representada habré de operar u opero o que habrá de operar u opera mi representada respecto de los productos y servicios que se solicitan son de mi propiedad, o bien son propiedad de mi representada, y proceden de actividades lícitas y que terceros no utilizarán recursos provenientes de actividades ilícitas para operar con mi consentimiento o el de mi representada en los productos, cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero, o donde actúa y opera mi representada, también manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.
5. Manifiesto que la información y/o documentos de identificación otorgados en original y/o fotocopia son verídicos y autorizo a GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V. a que corrobore lo anterior de estimarlo conveniente.
6. Tengo conocimiento y acepto que cualquier documento suscrito con GRUPO SOLUFI S.A.P.I, DE C.V. que haya sido firmado por medios electrónicos o digitales mediante el uso de firmas electrónicas, es completamente válido y no dará lugar a la rescisión, terminación o invalidación de este, ya que cumple con todas las estipulaciones y procedimientos legales y normativos pertinentes para su plena validez.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Por el presente otorgo de manera expresa mi consentimiento y autorización para que GRUPO SOLUFI S.A.P.I DE C.V. realice el tratamiento necesario de mis (nuestros) datos personales, patrimoniales/financieros con la finalidad de que realizar evaluaciones socioeconómicas y de financiamiento, así como el análisis, manejo, remisión disposición y almacenamiento por cualquier medio, así como para que GRUPO SOLUFI S.A.P.I DE C.V. pueda ofrecerme otros servicios y/o productos conforme El Aviso de Privacidad que se encuentra en la página http//www.solufi.com.mx Hago (hacemos) del conocimiento a GRUPO SOLUFI S.A. P.I DE C.V. que cuento (contamos) con la autorización de los titulares para que los datos que proporciono (proporcionamos) sean utilizados con las finalidades estipuladas en el presente documento y en la página señalada

Nombre del solicitante	Nombre del aval
Firma del solicitante	Firma del aval

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO DEL SOLICITANTE Y/O AVAL

Por este conducto autorizo expresamente a GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento e historial crediticio y de la Empresa que represento 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 GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

Declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de GRUPO SOLUFI S.A.P.I. DE C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre del solicitante	Nombre del aval
Firma del solicitante	Firma del aval