



SOLICITUD DE CRÉDITO

AV. LA SALLE No. 224 COL. LA SALLE
C.P. 25240 SALTILLO, COAHUILA.
TEL: 844-412-51-18 Y 844-415-38-98
www.limisa.com.mx



DATOS DEL CRÉDITO

CRÉDITO SOLICITADO: NUEVO: [] SEMINUEVO: [] FECHA: _____
UNIDAD: _____ MARCA: _____ MODELO: _____
VALOR DE LA UNIDAD: _____ ENGANCHE EN EFECTIVO: _____
IMPORTE DEL CRÉDITO: \$ _____ PLAZOS: _____ TASA DE INTERÉS: _____ %.
HA TENIDO CRÉDITO EN CREDIMAS SALTILLO: SI: [] NO: [] CRÉDITO AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA: SI: [] NO: []
FECHA DE CRÉDITO ANTERIOR: _____ PC: _____ PV: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA: [] PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL: [] REPRESENTANTE LEGAL: []
NOMBRE: _____ EDAD: _____ R.F.C.: _____
CALLE Y No.: _____ ENTRE: _____
COLONIA: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____
TEL. PARTICULAR: _____ CEL.: _____ E-MAIL: _____
NIVEL DE ESTUDIOS: PRIMARIA: [] SECUNDARIA: [] PREPARATORIA: [] PROFESIONAL: [] POSGRADO: [] OTRO: _____
NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ NÚMERO DE FAMILIARES CON LOS QUE VIVE: _____
ESTADO CIVIL: CASADO: [] DIVORCIADO: [] SOLTERO: [] VIUDO: [] UNIÓN LIBRE: [] OTRO: [] BIENES SEPARADOS: [] SOCIEDAD CONYUGAL: []
NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____ R.F.C.: _____ TEL/CEL: _____ 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: \$ _____
TELÉFONO DEL ARRENDADOR: _____
SI LA CASA ESTÁ HIPOTECADA, NOMBRE DEL ACREEDOR: _____ PAGO MENSUAL: \$ _____

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INGRESOS DEL SOLICITANTE

EMPRESA: _____ PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____
CALLE Y No.: _____ COLONIA: _____ CD: _____ ESTADO: _____
TEL.: _____ EXT.: _____ E-MAIL: _____
NOMBRE JEFE INMEDIATO: _____ SUELDO MENSUAL COMPROBABLE: \$ _____
OTROS INGRESOS COMPROBABLES: \$ _____ FUENTE DE INGRESOS: _____
INGRESOS TOTALES: \$ _____ N.S.S.: _____
PROPIEDAD EN BIENES RAÍCES: VALOR ESTIMADO: REG. PUB. DE LA PROP.:

PROPIEDAD DE VEHÍCULOS, MARCA Y TIPO: MODELO: VALOR:

DATOS DEL EMPLEO DEL CÓNYUGE

NOMBRE: _____ EMPRESA: _____ PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____
CALLE Y No.: _____ COLONIA: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____
TEL.: _____ TEL. OFICINA: _____ CEL.: _____
SUELDO MENSUAL: \$ _____ INGRESO TOTAL FAMILIAR: \$ _____

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.: _____



AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS / PERSONAS MORALES

Por este conducto autorizo expresamente a **AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. de C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en TransUnion de México, S.A. y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

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 sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, 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.

Autorización para: **Persona Física (PF)** _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral): _____

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal: _____

R.F.C.: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Autofinanciamiento Limisa, S.A. de S.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; mismo que señala que las sociedades solo podrán proporcionar información a un usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la Empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Autofinanciamiento Limisa, S.A. de C.V.

Fecha de Consulta BC: _____

Folio de Consulta BC: _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.