



SOLICITUD DE CRÉDITO

AV. JUÁREZ 3598 OTE., COL. NUEVO TORREÓN
C.P. 27060 TORREÓN, COAHUILA.
TEL: 871-716-23-70 Y 871-716-23-71
www.limisa.com.mx

DATOS DEL CRÉDITO

CRÉDITO SOLICITADO: NUEVO: [] SEMINUEVO: [] FECHA: _____
UNIDAD: _____ MARCA: _____ MODELO: _____
VALOR DE LA UNIDAD: _____ ENGANCHE EN EFECTIVO: _____
ANUALIDADES: NO: [] SI: [] \$ _____ PLAZOS: _____ TASA DE INTERÉS: _____ %.
HA TENIDO CRÉDITO EN AUTOMAX: SI: [] NO: [] CRÉDITO AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA: SI: [] NO: []
FECHA DE CRÉDITO ANTERIOR: _____ SUCURSAL: _____ VEHÍCULO: _____ PLAZO: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NACIONALIDAD: MEXICANA: [] EXTRANJERA: [] ESPECIFIQUE: _____
PERSONA FÍSICA: [] PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL: [] REPRESENTANTE LEGAL: []
NOMBRE: _____ EDAD: _____ R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____
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.: _____ C.U.R.P.: _____ TEL.: _____ 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.: _____

SOLICITUD PERSONA MORAL

NOMBRE EMPRESA: _____
 DOMICILIO: _____ R.F.C. CON HOMOCLOVE: _____
 TEL.: _____ ESC. CONSTIT. _____ COBERTURA A NIVEL: _____
 INGRESOS: _____
 INSCRITA BAJO No.: _____ FOLIO: _____ LIBRO: _____ VOLUMEN: _____
 SECCIÓN: _____ DE FECHA: _____ EN: _____
 E-MAIL: _____ GIRO: _____ ANTIGÜEDAD: _____

REFERENCIAS PROVEEDORES (de persona moral)

NOMBRE:	DOMICILIO:	TEL.:	GIRO:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATOS DEL AVAL

NOMBRE: _____ EDAD: _____ R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____
 CALLE Y No.: _____ COLONIA: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ C.P.: _____
 TEL.: _____ CEL: _____ E-MAIL: _____
 EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____
 CALLE Y No. EMPRESA: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____
 C.P.: _____ TEL. OFICINA: _____ E-MAIL EMPRESA: _____
 INGRESOS COMPROBABLES: \$ _____ OTROS INGRESOS: \$ _____
 ESTADO CIVIL: CASADO: [] DIVORCIADO: [] SOLTERO: [] VIUDO: [] UNIÓN LIBRE: [] OTRO: []
 NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____ R.F.C.: _____ 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: \$ _____
 NIVEL DE ESTUDIOS: PRIMARIA: [] SECUNDARIA: [] PREPARATORIA: [] PROFESIONAL: [] POSGRADO: [] OTRO: _____
 NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ NÚMERO DE FAMILIARES CON LOS QUE VIVE: _____

REFERENCIAS PERSONALES DEL AVAL (FAMILIAR Y NO FAMILIAR)

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL.: _____
 NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL.: _____
 NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL.: _____

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN CREDITICIA:

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO a AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. para que lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio 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 AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consistiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede BAJO PROPIEDAD de AUTOFINANCIAMIENTO LIMISA, S.A. DE C.V. para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA REQUERIDA:

- IDENTIFICACIÓN (INE, CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, ETC.)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO (ÚLTIMO MES, TELÉFONO O LUZ)
- COMPROBANTE DE INGRESOS (ÚLTIMOS 3 MESES, PUEDEN SER
- ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS O RECIBOS DE NÓMINA)
- COPIA DEL PAGO DEL PREDIAL CON DATOS DE REG. PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

FIRMA DEL AVAL: _____

 CLIENTE

 AVAL

 AUTORIZACIÓN



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.