



# SOLICITUD DE CRÉDITO

PARICUTÍN #129, COL. VISTA HERMOSA  
C.P. 76063 SANTIAGO DE QUERÉTARO, QUERÉTARO.  
TEL: 442-820-99-14 , 442-821-13-69 Y 442-821-14-92  
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: \_\_\_\_\_ %.

## 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: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ C.U.R.P.: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE HIJOS: \_\_\_\_\_  
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 DEL CÓNYUGE

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 LIMISA LAGUNERA, 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 LIMISA LAGUNERA, 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 LIMISA LAGUNERA, 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.