



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL

FECHA LLENADO:

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Razón Social:		R.F.C.:
Actividad u Objeto Social:		Fecha de Constitución:
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Domicilio Registrado:		
Colonia:		Delegación o Municipio:
Ciudad o Población	Estado:	Código Postal:
Página WEB:	E-mail p/envío Edo. Cuenta:	

ESTRUCTURA ACCIONARIA

SOCIOS PRINCIPALES Y PORCENTAJE ACCIONARIO:

1.-	%	6.-	%
2.-	%	7.-	%
3.-	%	8.-	%
4.-	%	9.-	%
5.-	%	10.-	%

PRINCIPALES FUNCIONARIOS

NOMBRE	CARGO	ANTIGÜEDAD:

GENERALES ACCIONISTA PRINCIPAL

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		R.F.C.
Sexo	Profesión ú ocupación actual		Lugar y fecha de nacimiento			Nacionalidad

Domicilio:			
Colonia:		Delegación o Municipio:	
Ciudad o Población:		Entidad Federativa:	Código Postal:
Profesión:		Experiencia en el sector:	
Teléfono:	Estado Civil:	Régimen Matrimonial:	

GENERALES APODERADO DE LA EMPRESA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		R.F.C.
Sexo	Profesión ú ocupación actual		Lugar y fecha de nacimiento			Nacionalidad

Domicilio:			
Colonia:		Delegación o Municipio:	
Ciudad o Población:		Entidad Federativa:	Código Postal:
Teléfono:	Estado Civil:	Régimen Matrimonial:	

--

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA (Historia en General, Actividad Principal)

Fecha de Inicio de Operaciones:	Experiencia:
Periodicidad de emisión de estados financieros:	

PROYECCIONES DE LA EMPRESA (Planes para el futuro y cambio en su estrategia de negocios)

--

OTROS NEGOCIOS O EMPRESAS FILIALES

NOMBRE DE LA EMPRESA	GIRO	STATUS

INSTALACIONES DONDE SE UBICA LA EMPRESA

Dirección:		
Superficie de Terreno:	Superficie Construcción:	
Nombre del propietario del inmueble:		
Relación del propietario con la empresa:		
Si es rentado:	Renta Mensual:	Vencimiento del contrato:
Con hipoteca: saldo del crédito:		Institución que otorgó el crédito
% de Aprovechamiento de la capacidad instalada:		

RECURSOS HUMANOS

Se encuentra al día en sus pagos al IMSS:			
No. de empleados:	En Oficinas:_____	En Planta:_____	Total:_____

MERCADO

Marcas de sus productos:	
Regiones de Comercialización y Segmentos de Mercado que atienden:	
Canales de Distribución:	
Exportaciones:	
Publicidad:	
Proporción de Ventas: Crédito _____ % Contado _____ %	Condiciones de Crédito a clientes:

**SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL**

Participación en el mercado:

Principales Clientes:

Nombre:	Lugar:	Términos de Venta:	Documenta:

Principales competidores:**% del mercado**

Nombre de la empresa:	Solicitante	Competidor

Comentarios sobre la competencia:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre:	Ejecutivo que los atiende:	Teléfono:

CUENTA DE CHEQUES E INVERSIONES CON BANCOS Y EMPRESAS FINANCIERAS

Banco	Ejecutivo que los atiende	Teléfono

DETALLE DE LA OPERACIÓN

Tipo de operación:	Plazo:
Monto solicitado y Destino del crédito:	
Destino del Equipo (Especificar Proyecto: Arrendamiento Financiero con Opción de Compra, Arrendamiento o Bien Objeto de Garantía Prendaría)	
En caso de Factoraje derechos de crédito por ceder (cartera de clientes):	

GARANTÍAS ADICIONALES**AVAL U OBLIGARIO SOLIDARIO PERSONA FÍSICA**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	R.F.C.	
Sexo:	Profesión ú ocupación actual:	Lugar y fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Edad:	Estado Civil:	Régimen Conyugal:	Teléfono:	Relación con el solicitante:
Domicilio:				
Colonia:		Delegación o Municipio:		
Ciudad o Población:		Entidad Federativa:		Código Postal:



SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL

AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO PERSONA MORAL

Razón Social:		R.F.C.:		
Actividad u Objeto Social:		Fecha de Constitución:		
Relación con la solicitante:				
Domicilio:				
Colonia:		Delegación o Municipio:		
Ciudad o Población:	Entidad Federativa:		Código Postal:	
No. Teléfono:	No. Fax:	Página WEB: E-mail:		
APODERADO DE LA PERSONA MORAL QUE FIRMA COMO AVAL				
Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre (s)	R.F.C.:
Sexo:	Profesión ú ocupación actual:	Lugar y fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Edad:
Domicilio:				
Colonia:		Delegación o Municipio:		
Ciudad o Población:	Entidad Federativa:		Código Postal:	

El que manifiesta declara bajo protesta de decir verdad que todos los datos y documentos proporcionados a Negocios y Proyectos S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R., SON CIERTOS, no obstante de haber sido advertido de las penas a que se hace acreedora quien declare Falsamente.

Nombre y Firma del Apoderado

Nombre y Firma del Aval u Obligado Solidario

Autorizo(amos) a Negocios y Proyectos, S.A.P.I. de C.V. SOFOM ENR (en lo sucesivo NYP) para que durante tres años, contados a partir de la fecha de firma de la presente, solicite y proporcione información de crédito a cualquier sociedad de información crediticia que estime conveniente, así como a realizar monitoreos periódicos.

Declaro(amos) que conozco(conocemos) la naturaleza y alcance de dicha información que se solicita y el uso que se le dará. Sin perjuicio de lo señalado anteriormente, esta autorización permanecerá vigente mientras exista relación jurídica y comercial (crédito) con NYP. Estoy(estamos) consciente(s) y acepto(amos) que este documento quede bajo propiedad de NYP para efectos de control y cumplimiento con el artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Firma del solicitante

Firma del aval u obligado solidario

Artículo 28 de la Ley para regular las Sociedades de Información Crediticia.- "Cuando el texto que contenga la autorización del cliente forme parte de la documentación que debe firmar el mismo para gestionar un servicio ante algún usuario, dicho texto deberá incluirse en una sección especial dentro de la Documentación citada y la firma autógrafa del cliente relativa al texto de su autorización deberá ser una firma adicional a la normalmente requerida por el usuario para el trámite del servicio autorizado".