

Fecha y Lugar:

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:	País de Constitución:	Fecha de Constitución (dd/mm/aa):
Domicilio Fiscal Calle	Número Exterior / Número Interior	Entre Calles
Colonia	Municipio / Ciudad	Estado CP
Teléfono 1: ()	Teléfono 2: ()	Fax: ()
Giro: Servicios <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Actividad:	Antigüedad de la Empresa (Años y Meses)	
Nombre(s) del Administrador:	Nombre(s) del Director:	Página Web:
El inmueble que ocupa es: Propio <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> En caso de que sea rentado especifique el monto del pago mensual:		

¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No Sí Firma Electrónica Avanzada: No Sí * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexas copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.

RFC:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	Puesto:	Correo Electrónico:
Teléfono 1: () Ext.	Teléfono 2: () Ext.	Fax: ()

¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No Sí CURP: No Sí Firma Electrónica Avanzada: No Sí * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexas copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.

RFC: CURP: Sexo: M F Edad: años

DATOS DE CONSTITUCIÓN

Objeto Social:		
Número de la Escritura Constitutiva:	Inscrita en el RPPC de:	Folio:
Número de la Escritura del Representante Legal (Poder para actos de administración):	Inscrita en el RPPC de:	Folio:

ACCIONISTAS O SOCIOS

1 Nombre:	%
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> CURP: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexas copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.	
RFC: <input type="text"/> CURP: <input type="text"/> Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Edad: años <input type="text"/>	
2 Nombre:	%
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> CURP: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexas copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.	
RFC: <input type="text"/> CURP: <input type="text"/> Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Edad: años <input type="text"/>	
3 Nombre:	%
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> CURP: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexas copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.	
RFC: <input type="text"/> CURP: <input type="text"/> Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Edad: años <input type="text"/>	

REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa 1:	Teléfono: ()
Persona a Contactar:	Puesto:
Dirección:	Estado y Ciudad:
Empresa 2:	Teléfono: ()
Persona a Contactar:	Puesto:
Dirección:	Estado y Ciudad:
Empresa 3:	Teléfono: ()
Persona a Contactar:	Puesto:
Dirección:	Estado y Ciudad:



REFERENCIAS BANCARIAS

Banco 1:	Teléfono: ()
Ejecutivo a Cargo:	Sucursal:
Dirección:	Estado y Ciudad:
Banco 2:	Teléfono: ()
Ejecutivo a Cargo:	Sucursal:
Dirección:	Estado y Ciudad:

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL / PERSONA FISICA

Nombre(s)	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Número de Dependientes Económicos:
Domicilio Particular Calle	Número Exterior / Número Interior	Entre Calles
Colonia	Municipio / Ciudad	Estado CP
Teléfono Particular: ()	Teléfono Celular: ()	Teléfono Oficina: ()
Correo Electrónico Personal:	Correo Electrónico de la Empresa:	
Tiempo de radicar: En la ciudad _____ años.	En domicilio Actual _____ años.	Relación con la Empresa:
Empresa en que trabaja:	Puesto en el empleo:	Ingresos:
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> CURP: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.		
RFC:	CURP:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Edad: _____ años

DATOS DEL CÓNYUGE (En caso de estar casados por Bienes Mancomunados)

Nombre(s)	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> CURP: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.		
RFC:	CURP:	Edad: _____ años

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL / PERSONA MORAL

Razón Social:	País de Constitución:	Fecha de Constitución (dd/mm/aa):
Domicilio Fiscal Calle	Número Exterior / Número Interior	Entre Calles
Colonia	Municipio / Ciudad	Estado CP
Teléfono 1: ()	Teléfono 2: ()	Fax: ()
Giro: Servicios <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>	Actividad:	Antigüedad de la Empresa (Años y Meses)
Nombre(s) del Administrador:	Nombre(s) del Director:	Página Web:
El inmueble que ocupa es: Propio <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> En caso de que sea rentado especifique el monto del pago mensual:		
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos? RFC: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Firma Electrónica Avanzada: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> * Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de lo contrario declara que usted no cuenta con dichos documentos.		
RFC:		

Usted o alguno de los socios de la empresa desempeña o ha desempeñado funciones destacadas en el extranjero o en territorio nacional o tiene consanguinidad hasta en un segundo grado con alguna persona que cumpla estas características? (Incluyendo puestos de alta jerarquía en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, miembros importantes de partidos políticos.

Sí No Nombre: _____
Puesto: _____

Firma del Representante Legal del Solicitante

Firma del Aval

Esta solicitud debe presentar ambas firmas para ser considerada válida



AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO A EMPRESAS Y PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Por este medio autorizo expresamente a GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero para que por conducto de sus funcionarios autorizados, lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento crediticio de la empresa que represento, en las sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que mantenga relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto ser Representante Legal de la Empresa mencionada en esta autorización.

Nombre de la Empresa:		R.F.C. (Con Homoclave):									
Nombre del Representante Legal:											
Domicilio Particular		Calle		Número Exterior / Número Interior				Entre Calles			
Colonia				Municipio / Ciudad				Estado		CP	
Teléfono 1: ()		ext.		Teléfono 2: ()		ext.		Fax ()			
Correo Electrónico :						Correo Electrónico alterno:					

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley que regula a las Sociedades de Información Crediticia.

Fecha de Autorización (dd/mm/aa):

Firma del Representante Legal de la Empresa que autoriza ser consultada						Nombre y Firma del Aval (Cuando aplique)					
-------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------------------------------	--	--	--	--	--

Para uso exclusivo del usuario que solicita la consulta Llenado obligatorio

Fecha de Consulta: Folio de Consulta

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS

Por este medio autorizo expresamente a GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero para que por conducto de sus funcionarios autorizados, lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento crediticio de la empresa que represento, en las sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que mantenga relación jurídica.

Solicitante Coacreditado Deudor Solidario

Nombre del Cliente:											
R.F.C. (Con Homoclave):											
Domicilio Particular		Calle		Número Exterior / Número Interior				Entre Calles			
Colonia				Municipio / Ciudad				Estado		CP	
Teléfono 1: ()		ext.		Teléfono 2: ()		ext.		Fax ()			
Correo Electrónico :						Correo Electrónico alterno:					

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de GE Money Bank, S.A. Institución de Banca Múltiple, GE Capital Grupo Financiero para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley que regula a las Sociedades de Información Crediticia.

Fecha de Autorización (dd/mm/aa):

Firma del Representante Legal de la Empresa que autoriza ser consultada						Nombre y Firma del Aval (Cuando aplique)					
-------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------------------------------	--	--	--	--	--

Para uso exclusivo del usuario que solicita la consulta Llenado obligatorio

Fecha de Consulta: Folio de Consulta



LISTADO DE REQUISITOS PERSONAS MORALES

LA FIRMA DEL EJECUTIVO DE VENTAS ES OBLIGATORIA EN ESTE DOCUMENTO YA QUE VALIDA QUE SE HA COTEJADO LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y AVAL, ADEMÁS DE HABER SIDO FIRMADA SU RESPECTIVA COPIA.

Nombre del Cliente:

Nombre del Ejecutivo:

Fecha (dd/mm/aa):

Firma del Ejecutivo:

I. CRITERIOS BÁSICOS

- Compañía con un año mínimo de experiencia
- Estar constituida como persona moral
- Ventas mínimas anuales de 1 millón (Moneda Nacional)
- Solicitud de crédito firmada por representante legal y el aval

II. CRÉDITO

- Autorización para revisión de Buró del Solicitante
- Autorización para revisión de Buró del Aval
- Copia de la identificación oficial del representante Legal y Aval (Sin enmendaduras o tachaduras)
- Último Cierre del Ejercicio Interno Debidamente firmado con Relaciones Analíticas (Diciembre del ejercicio anterior o auditado en caso de tener balance, resultados, flujo, capital y notas)
- Último Ejercicio Parcial con Relación Analítica debidamente firmado. (La información no debe ser más antigua de 60 días)
- Últimos tres Estados de Cuenta Bancaria (Cheques o Inversión)
- Última Declaración Anual o Parcial de Impuestos firmada y con sello de recibido del banco
- Copia del recibo telefónico con antigüedad no mayor a 60 días de la empresa y el aval
- Carta cotización del o los autos a adquirir

Cotejados contra Originales: Sí No

III. LEGAL

- Copia del primer testimonio del acta constitutiva con datos de inscripción en el registro publico de la propiedad y del comercio ("RCP")
En caso de que el poder del representante legal no esté contenido en el acta constitutiva se deberá anexar testimonio o copia certificada del poder (De ser aprobada la solicitud el cliente deberá entregar testimonio o copia certificada del acta constitutiva y/o los poderes).
En caso de que la sociedad se haya constituido con una denominación y la misma haya cambiado, es necesario entregar toda la cadena de modificaciones o en su caso de transformaciones, que haya sufrido la empresa a la fecha.
- Copia de la cédula del registro federal de contribuyentes (RFC) de la empresa

RECOMENDACIONES PARA EL SOLICITANTE

- Solicitar una cotización para conocer el financiamiento que más se adecue a tus necesidades
- Al llenar tu solicitud de crédito debes revisar que este completa y debidamente llenada.
- Entregar la documentación completa.

