

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

AGENCIA AUTOMOTRIZ		ASESOR DE VENTAS				
CREDITO ARRENDAMIENTO	MARCA	DESCRIPCION DE UNIDAD			AÑO	
VALOR FACTURA	ENGANCHE	ANTICIPO A RENTAS	MONTO A FINANCIAR	VAU (%)	PLAZO (mm)	PAGO MENSUAL

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

DENOMINACION O RAZON SOCIAL				R.F.C.		
NOMBRE COMERCIAL						
SECTOR	<input type="radio"/> COMERCIO	<input type="radio"/> AGRICULTURA / GANADERIA	<input type="radio"/> SERVICIOS			
	<input type="radio"/> TRANSPORTE	<input type="radio"/> INDUSTRIA/TRANSFORMACIÓN	<input type="radio"/> OTROS (ESPECIFICAR)			
PRINCIPAL(ES) ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)						ANTIGÜEDAD (AÑOS)

DOMICILIO	<input type="radio"/> OPERATIVO	<input type="radio"/> FISCAL	<input type="radio"/> AMBOS			
CALLE	NO. EXT	NO. INT	CRUZAMIENTO 1	CRUZAMIENTO 2		
COLONIA/FRACCIONAMIENTO	DELEGACION O MUNICIPIO	CIUDAD O POBLACION		ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
AÑOS EN DOMICILIO	EL INMUEBLE ES	<input type="radio"/> PROPIO SIN HIPOTECA	<input type="radio"/> DE ACCIONISTAS	<input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
		<input type="radio"/> PROPIO CON HIPOTECA	<input type="radio"/> RENTADO			
TELEFONO FIJO 1 (NO CELULARES)	TELEFONO FIJO 2 (NO CELULARES)	E-MAIL (DE CONTACTO)			E-MAIL O TELEFONO (ADICIONAL)	
NOMBRE DEL CONTACTO:		TEL EFONO DIRECTO (EXT.):		E-MAIL:		

INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS Y REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	%	NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	%

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
RFC	FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD	
	DD	MM	AAAA			

INFORMACIÓN DE REFERENCIAS COMERCIALES (PRINCIPALES CLIENTES Y PROVEEDORES)

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TELÉFONO	NOMBRE DEL CONTACTO

INFORMACIÓN DEL AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO (PERSONA FISICA)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
RFC	FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD	
	DD	MM	AAAA			

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE	NO. EXT	NO. INT	CRUZAMIENTO 1	CRUZAMIENTO 2		
COLONIA/FRACCIONAMIENTO	DELEGACION O MUNICIPIO:	CIUDAD O POBLACION		ESTADO	CODIGO POSTAL	
AÑOS EN DOMICILIO	LA CASA QUE HABITA ES	<input type="radio"/> PROPIA SIN HIPOTECA	<input type="radio"/> DE PADRES O FAMILIARES	<input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
		<input type="radio"/> PROPIA CON HIPOTECA	<input type="radio"/> RENTADA			
TELEFONO FIJO (NO CELULARES)	TELEFONO (CELULAR)	E-MAIL (PRINCIPAL)			E-MAIL O TELEFONO (ADICIONAL)	
ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> CASADO BIENES MANCOMUNADOS	<input type="radio"/> SOLTERO	<input type="radio"/> SEPARADO	<input type="radio"/> VIUDO	DEPENDIENTES ECONOMICOS (#)	
	<input type="radio"/> CASADO BIENES SEPARADOS	<input type="radio"/> UNION LIBRE	<input type="radio"/> DIVORCIADO			
TIPO DE ACTIVIDAD REALIZADA	<input type="radio"/> EMPLEADO (FIJO)	<input type="radio"/> PROFESIONISTA INDEPENDIENTE	<input type="radio"/> SOCIO/DUEÑO	ANTIGÜEDAD (AÑOS)		
	<input type="radio"/> EMPLEADO (EVENTUAL)	<input type="radio"/> ACTIVIDADES EMPRESARIALES	<input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
INGRESOS MENSUALES	PROPIEDAD?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	LIBRE DE GRAVAMEN?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
RELACIÓN CON SOLICITANTE	<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> EMPLEADO <input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
RFC	FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD	
	DD	MM	AAAA			

INFORMACIÓN DEL AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO (PERSONA MORAL)

DENOMINACION O RAZON SOCIAL				R F C.	
NOMBRE COMERCIAL					
SECTOR		<input type="radio"/> COMERCIO	<input type="radio"/> AGRICULTURA / GANADERIA	<input type="radio"/> SERVICIOS	
		<input type="radio"/> TRANSPORTE	<input type="radio"/> INDUSTRIA/TRANSFORMACIÓN	<input type="radio"/> OTROS (ESPECIFICAR)	
PRINCIPAL(ES) ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)					ANTIGÜEDAD (AÑOS)
DOMICILIO		<input type="radio"/> OPERATIVO	<input type="radio"/> FISCAL	<input type="radio"/> AMBOS	
CALLE		NO. EXT	NO. INT	CRUZAMIENTO 1	CRUZAMIENTO 2
COLONIA/FRACCIONAMIENTO		DELEGACION O MUNICIPIO		CIUDAD O POBLACION	ESTADO
CÓDIGO POSTAL					
AÑOS EN DOMICILIO	EL INMUEBLE ES		<input type="radio"/> PROPIO SIN HIPOTECA	<input type="radio"/> DE ACCIONISTAS	<input type="radio"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
			<input type="radio"/> PROPIO CON HIPOTECA	<input type="radio"/> RENTADO	
TELEFONO FIJO 1 (NO CELULARES)		TELEFONO FIJO 2 (NO CELULARES)		E-MAIL (DE CONTACTO)	E-MAIL O TELEFONO (ADICIONAL)
NOMBRE DEL CONTACTO:			TELEFONO DIRECTO (EXT.):	E-MAIL:	
NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS		%		NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
RFC		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
		DD	MM	AAAA	AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD

AVISO DE PRIVACIDAD

*Para poder iniciar el proceso de análisis de su capacidad crediticia y financiera, es necesario que nos proporcione ciertos datos personales, financieros y patrimoniales que pudieran ser considerados datos sensibles, por lo que, por este medio **autorizo expresamente** a FINANCIERA TV, SA DE CV, SOFOM ENR así como sus subsidiarias, afiliadas, controladora y demás empresas relacionadas (en lo sucesivo "FINANCIERA TV") para usar, mantener, administrar y en general tratar la información proporcionada, incluso ante terceras personas ajenas a "FINANCIERA TV", en caso de ser requerido para integrar debidamente el análisis de su solicitud de crédito. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueden hacer valer, puede acceder al Aviso de Privacidad completo a través de nuestra página de Internet www.financieratv.com, o contactar al Departamento Especializado de Datos Personales al correo electrónico siguiente: datospersonales@financieratv.com en donde podrán atender sus solicitudes y ejercer sus derechos ARCO.*

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE
--------------------------------	-------------------------

¿HE DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOCE MESES FUNCIONES COMO JEFE DE ESTADO O DE GOBIERNO, LÍDER POLITICO, FUNCIONARIO GUBERNAMENTAL, JUDICIAL O MILITAR, EJECUTIVO DE EMPRESAS ESTATALES O FUNCIONARIO DIRECTIVO DE UN PARTIDO POLITICO, O MI CONYUGE TIENE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EN SEGUNDO GRADO, O SOCIEDADES EN LAS QUE MANTENGA VÍNCULOS PATRIMONIALES CON ALGUNAS DE LAS PERSONAS SEÑALADAS ANTERIORMENTE?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Especificar:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LEYENDA DE ORIGEN Y/O PROCEDENCIA LÍCITA DE LOS RECURSOS

DECLARO QUE EL DINERO Y LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS QUE FINANCIERA TV, SA DE CV SOFOM ENR RECIBIRÁ RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE LE SOLICITO PROCEDEN DE FUENTES LÍCITAS PROPIEDAD DE MI REPRESENTADA.

EL PERMITIR A UN TERCERO EL USO DEL CREDITO SIN HABERLO DECLARADO U OCULTARSE COMO PRESTANOMBRES DE UN TERCERO, PUEDE DAR LUGAR AL USO INDEBIDO DEL CRÉDITO LO CUAL PODRIA LLEGAR A CONSTITUIR UN DELITO.

_____ a _____ de _____ de _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
--------------------------------	-------------------------------

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LOS DATOS SON VERIDICOS Y QUE LAS FIRMAS QUE CALZAN ESTE DOCUMENTO SON LAS QUE USAN EN TODOS SUS DOCUMENTOS PUBLICOS Y PRIVADOS, Y QUE CON SU FIRMA AUTORIZAN ASI MISMO A FINANCIERA TV SA DE CV SOFOM ENR PARA QUE TRATE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER FIN COMERCIAL O DE OTRA NATURALEZA QUE ESTIMENCONVENIENTE. DE LA MISMA MANERA AUTORIZAN Y DECLARAN LO ARRIBA ESTIPULADO EN LA SECCION DE AVISO DE PRIVACIDAD ASI COMO LA LEYENDA DE ORIGEN Y/O PROCEDENCIA LICITA DE LOS RECURSOS

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL AVAL	FIRMA DEL AVAL