

SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE(S): _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

APELLIDO ADICIONAL O DE CASADA: _____

FECHA DE NACIMIENTO:
AÑO MES DÍA

NACIONALIDAD: _____

VIVE EN CASA: PROPIA RENTADA CON FAMILIARES

N° DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ EDADES: _____

N° CREDENCIAL DE ELECTOR: _____ N° REGISTRO I.M.S.S.: _____

N° LICENCIA DE MANEJO: _____ NOMBRE CONYUGE: _____

PROFESIÓN: _____

FECHA DE SOLICITUD:
AÑO MES DÍA

SEXO: F M

R.F.C.: _____

EDO. CIVIL: _____

DATOS DEL DOMICILIO

RESIDENCIA ACTUAL DESDE:
AÑO MES DÍA

AÑOS DE RESIDIR EN LA CIUDAD: _____

DIRECCIÓN: _____

COLONIA: _____ POBLACIÓN: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TEL(S): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL EMPLEO

FECHA DE CONTRATACIÓN: _____ N° DE EMPLEADO: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____

COLONIA: _____ POBLACIÓN: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TEL(S): _____ EXT.: _____

PUESTO: _____ FAX: _____

SUELDO: _____ OTROS INGRESOS: _____

REFERENCIAS

PERSONALES:

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ TEL.: _____

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____ TEL.: _____

BANCARIAS (No incluir tarjetas de débito ni chequeras):

N° CTA.: _____ BANCO: _____ N° CTA.: _____ COMERCIO: _____

N° CTA.: _____ BANCO: _____ N° CTA.: _____ COMERCIO: _____

N° CTA.: _____ BANCO: _____ N° CTA.: _____ COMERCIO: _____

AVAL:

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____ TEL.: _____

COLONIA: _____ POBLACIÓN: _____ FIRMA: _____

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Por este conducto autorizo expresamente a Grupo Comercial de la Laguna S.A de C.V. para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio 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 Grupo Comercial de la Laguna S.A. de C.V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente en un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES: _____ TELÉFONO(S): _____

DOMICILIO: _____

FECHA EN QUE SE REALIZA LA CONSULTA:
AÑO MES DÍA

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Grupo Comercial de la Laguna S.A. de C.V. y/o Buró Nacional de Crédito para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

X

NOMBRE Y FIRMA
DEL CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL
(CUANDO APLIQUE)