

Insurgentes Sur 2375 piso 2, Colonia Tizapán San Ángel Álvaro Obregón C.P. 01090, Ciudad de México (55) 7670 0012

contacto@finanback.com - www.finanback.com

Lugar: Fecha:    Monto Solicitado:   Plazo:   Destino:		CITUD DE CRÉDITO	SOLICITUE	
DATOS PERSONALES  Nombre Completo:  RFC:		<del>-</del>		Lugar:
DATOS PERSONALES   Nombre Completo:   RFC:		Destino:	Plazo:	Monto Solicitado:
Nombre Completo:  RFC:		alizar, quincenalmente?	proximado de los pagos que espera realizar,	¿Cuál será el monto
RFC: Fecha de Nacimiento: Sexo: M F F E-mail: E-mail laboral:  Núm. Seguridad Social: CURP:  Tel. Particular: Celular: Tel. Oficina:  Estado Civil: Regimen Matrimonial:  Grado Máximo de Estudios: Nacionalidad:  No. de Dependientes Económicos: Edad 1: Edad 2: Edad 3: Edad 4:  INFORMACIÓN DOMICILIARIA  Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Entre Calles: Y Tipo de Vivienda: Propia Rentada S Rorata/Hootera Meronal  DATOS DEL EMPLEO  Nombre de la Empresa: Giro del Negocio:  Puesto: Area:  Antigüedad: Ingresos Mensuales Netos:  Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel:  2. Familiar: Tel:  3. Familiar: Tel:  4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Sexocie del Méxica de verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los medicado puer seulten convenientes.		OS PERSONALES	DATOS P	
E-mail:   E-mail laboral:   CURP:   Tel. Oficina:   Estado Civil:   Tel. Oficina:   Estado Civil:   Regimen Matrimonial:   Grado Máximo de Estudios:   Nacionalidad:   No. de Dependientes Económicos:   Edad 1:   Edad 2:   Edad 3:   Edad 4:   Estado Civil:   Estado Civil:   Estado Civil:   Estado Civil:   Estado Civil:   Estado:   Estad				Nombre Completo:
Núm: Seguridad Social:  Tel. Particular:  Celular:  Regimen Matrimonial:  Grado Máximo de Estudios:  No. de Dependientes Económicos:  Edad 1:  Edad 2:  Edad 3:  Edad 4:  INFORMACIÓN DOMICILIARIA  Calle:  Ext:  Int:  Colonia:  Delegación:  Estado:  CP Entre Calles:  Tipo de Vivienda:  Propia Rentada \$ Tiempo de Residencia:  Renta/Nicosteca Mensual  Area:  Antigüedad:  Ingresos Mensuales Netos:  Calle:  Ext:  Int:  Colonia:  Delegación:  Ext:  Int:  Colonia:  Tel:  3. Familiar:  Tel:  3. Familiar:  Tel:  3. Familiar:  Tel:  3. Familiar:  Tel:  4. Personal:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad deciaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los metersado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los metersado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.	Sexo: M F	Fecha de Nacimiento:	Fe	RFC:
Tel. Particular:  Estado Civil:  Regimen Matrimonial:  Grado Máximo de Estudios:  No. de Dependientes Económicos:  Edad 1:  Edad 2:  Edad 3:  Edad 4:  INFORMACIÓN DOMICILIARIA  Calle:  Ext:  Int:  Colonia:  Delegación:  Estado:  CP  Entre Calles:  Propia  Rentada  \$		E-mail laboral:	E-ma	E-mail:
Estado Civil: Grado Máximo de Estudios: No. de Dependientes Económicos: Edad 1: Edad 2: Edad 3: Edad 4:  INFORMACIÓN DOMICILIARIA  Calle: Ext: Int: Colonia: Delegación: Estado: CP Entre Calles: Tipo de Vivienda: Propia Rentada \$ Tiempo de Residencia:  DATOS DEL EMPLEO  Nombre de la Empresa: Giro del Negocio: Puesto: Antigüedad: Ingresos Mensuales Netos: Calle: Ext: Int: Colonia: Delegación: Estado: Tiempo de Residencia:  DATOS DEL EMPLEO  Nombre de la Empresa: Tipo de Vivienda: Tiempo de Residencia:  DATOS DEL EMPLEO  Nombre de la Empresa: Tipo de Negocio: Puesto: Area: Antigüedad: Tingresos Mensuales Netos: Calle: Text: Tint: Colonia: Delegación: Estado: CP Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel: 4. Personal: Tel: DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dictos datos e información por los miteresado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dictos datos e información por los miteresado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.		CURP:	:	Núm. Seguridad Soci
Nacionalidad:   Nacionalidad:   Edad 2: Edad 3: Edad 4:		Tel. Oficina:	Celular:	Tel. Particular:
No. de Dependientes Económicos: Edad 1: Edad 2: Edad 3: Edad 4:     INFORMACIÓN DOMICILIARIA		<del></del>	<del></del>	Estado Civil:
INFORMACIÓN DOMICILIARIA  Calle:				
Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Entre Calles:	lad 3: Edad 4:	lad 1: Edad 2: Edad 3:	Económicos: Edad 1:	No. de Dependientes
Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Entre Calles:		ACIÓN DOMICILIARIA	INFORMACIÓ	
Colonia: Delegación: Estado:  CP Entre Calles:	Ext: Int:			Calle:
CP				
Tippo de Vivienda: Propia Rentada \$ Tiempo de Residencia:    DATOS DEL EMPLEO				
Nombre de la Empresa:    Giro del Negocio:		Tiempo de Residencia:	Propia Rentada \$	Tipo de Vivienda:
Nombre de la Empresa:    Giro del Negocio:			Renta/Hi	
Puesto: Área:  Antigüedad: Ingresos Mensuales Netos:  Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdadderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		OS DEL EMPLEO	DATOS E	
Antigüedad:  Calle:  Ext: Int:  Colonia:  Delegación:  Estado:  CP  Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo:  Tel:  2. Familiar:  Tel:  3. Familiar:  Tel:  4. Personal:  TECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.				Nombre de la Empre
Calle: Ext: Int:  Colonia: Delegación: Estado:  CP Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Área:	Área	
Colonia: Delegación: Estado:  CP Teléfono:  REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Ingresos Mensuales Netos:	Ingre	Antigüedad:
REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.	Ext: Int:	Ext:		Calle:
REFERENCIAS  1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.				
1. Jefe Directo: Tel: 2. Familiar: Tel: 3. Familiar: Tel: 4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Teléfono:		CP
2. Familiar: Tel:  3. Familiar: Tel:  4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		REFERENCIAS	REFE	
2. Familiar: Tel:  3. Familiar: Tel:  4. Personal: Tel:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Tel:		1. Jefe Directo:
4. Personal:  DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		T-1.		2 Familian
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE  Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que:  - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos.  - Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Tel:		3. Familiar:
Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		Tel:		4. Personal:
Bajo protesta de decir la verdad declaro, acepto y autorizo expresamente que: - La información y documentos proporcionados por el/la interesado/a en relación a la presente solicitud son verdaderos Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.	E	UTORIZACIONES DEL SOLICITANTE	DECLARACIONES Y AUTOR	
- Se cotejen dichos datos e información por los medios que resulten convenientes.		que:	dad declaro, acepto y autorizo expresamente que:	
- Solicitar más datos e información, en caso de ser necesario, a la lista de referencias proporcionada.		•		,
		eferencias proporcionada.	mación, en caso de ser necesario, a la lista de referen	- Solicitar más datos e inf
	 Firma	 Firma	Nombre	

## Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales Empresas Comerciales / Entidades Financieras

Por este conducto autorizo expresamente a Finanback S.A.P.I. 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 Trans Union de México, S. A. SIC 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 Finanback S.A.P.I. 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 período 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 Er	mpresarial (PFAE)	Persona Moral (PM)	
Nombre del solicitante (Per	rsona Física o Razón Social de la Perso	ona Moral):		
RFC :				
Domicilo:		Colonia:		
Municipio:	Estado:	Código	postal:	
Teléfono(s):				
Fecha en que se firma la au	utorización:	-		
Para el caso de Persona Mo	loral, nombre del Representante Legal:			
Estov de acuerdo y acentr		oniedad de Finanhack S	A P I de C V v/o Sociedad de Info	rmación
Crediticia consultada par Información Crediticia; m	o que este documento quede bajo pro ra efectos de control y cumplimien ismo que señala que las Sociedades n expresa del Cliente mediante su fir	to del artículo 28 de la sólo podrán proporcio	a Ley para Regular a Las Socied	lades de
Crediticia consultada par Información Crediticia; m	o que este documento quede bajo pro ra efectos de control y cumplimien iismo que señala que las Sociedades	to del artículo 28 de la s sólo podrán proporcio ma autógrafa.	a Ley para Regular a Las Socied nar información a un Usuario, cuan	lades de
Crediticia consultada par Información Crediticia; mi cuente con la autorización	o que este documento quede bajo pro ra efectos de control y cumplimien iismo que señala que las Sociedades n expresa del Cliente mediante su fir	to del artículo 28 de la s sólo podrán proporcio ma autógrafa. esentante Legal de la em	a Ley para Regular a Las Socied nar información a un Usuario, cua presa	lades de
Crediticia consultada par Información Crediticia; mi cuente con la autorización	o que este documento quede bajo pro ra efectos de control y cumplimien iismo que señala que las Sociedades n expresa del Cliente mediante su fir Firma de PF, PFAE, Repro	to del artículo 28 de la s sólo podrán proporcio ma autógrafa. esentante Legal de la em	a Ley para Regular a Las Socied nar información a un Usuario, cua presa	lades de

<u>IMPORTANTE:</u> Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.