

**SOLICITUD DE CRÉDITO**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Monto Solicitado: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_  
¿Cuál será el monto aproximado de los pagos que espera realizar, mensualmente? \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F   
E-mail: \_\_\_\_\_ 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  \$ \_\_\_\_\_ Tiempo de Residencia: \_\_\_\_\_  
Renta/Hipoteca Mensual

**DATOS DEL EMPLEO**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Giro del Negocio: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_  
Antigüedad: \_\_\_\_\_ Ingresos Mensuales Netos: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_ Int: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: \_\_\_\_\_ Fuente: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS**

|              |       |      |       |
|--------------|-------|------|-------|
| 1. Familiar: | _____ | Tel: | _____ |
| 2. Familiar: | _____ | Tel: | _____ |
| 3. Personal: | _____ | Tel: | _____ |
| 4. Laboral:  | _____ | 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.  
- Solicitar más datos e información, en caso de ser necesario, a la lista de referencias proporcionada.

\_\_\_\_\_  
Nombre\_\_\_\_\_  
Firma

**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 Empresarial (PFAE)** \_\_\_\_\_ **Persona Moral (PM)** \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

\_\_\_\_\_

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

\_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_

Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Finanback S.A.P.I. de C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.**

\_\_\_\_\_  
Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Finanback S.A.P.I. de C.V.**

Fecha de Consulta BC: \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** 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.