

SOLICITUD DE PRÉSTAMO E IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

		DÍA		MES		AÑO	
FECHA DE SOLICITUD							
NOMBRE COMPLETO							
Apellido paterno				Apellido materno		Nombre (s)	
DATOS GENERALES.							
DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO):				COLONIA:			
ALCALDIA O MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:		CODIGO POSTAL		PAÍS:	
TÉLEFONO FIJO:		TÉLEFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			
NACIONALIDAD		CURP		PAÍS DE NACIMIENTO:			
SEXO		FECHA DE NACIMIENTO:		ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO:			
ESTADO CIVIL							
SOLTERO				CASADO		OTRO	
ESCOLARIDAD							
BÁSICA		LICENCIATURA		DOCTORADO			
TIPO DE VIVIENDA							
PROPIA		PRESTADA		RENTADA			
PAGÁNDOLA		OTRO:					
ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL:				AÑOS			
DATOS FISCALES							
REGISTRO FEDDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLOAVE				No. SERIE FIRMA ELECTRÓNICA			
DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA:							
ACTIVIDAD O GIRO DE DONDE PROVIENEN SUS INGRESOS		EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS		PUESTO QUE DESEMPEÑA			
¿PERTENECE A LA SOCIEDAD MERCANTIL (ACCIONISTA)?		SI ES ACCIONISTA, SEÑALAR PORCENTAJE		INGRESOS MENSUALES (MXN)			
DOMICILIO LABORAL							
DOMICILIO (CALLE, NO. EXT, NO. INT)				COLONIA:			
ALCALDIA O MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:		CODIGO POSTAL		PAÍS:	
TÉLEFONO LABORAL:		CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:					
TIPO DE CRÉDITO SOLICITADO							
TIPO DE CRÉDITO		MONTO SOLICITADO		MONEDA			
DESTINO DEL PRÉSTAMO		PLAZO:		TASA (FIJA O VARIABLE)			
FUENTE DE INGRESOS PARA PAGAR EL PRÉSTAMO							
GARANTÍA HIPOTECARIA (DESCRIPCIÓN)							
NIVEL DE RIESGO DE PLD:							
ALTO		MEDIO		BAJO			
PERFIL TRANSACCIONAL							

MONEDA	CANAL TRANSACCIONAL	NÚMERO ESTIMADO DE OPERACIONES A RELIZAR EN UN MES	MONTO ESTIMADO DE OPERACIONES AL MES	
¿QUÉ PLAZAS PRETENDE OPERAR? (ENTIDADES FEDERATIVAS):				
TIPO DE TRANSACCIÓN:	OTORGAMIENTO DE CRÉDITO	MODO DE PAGO:	EFFECTIVO	
	PAGO DE CRÉDITO		CHEQUE	
	ORIGEN DE LOS RECURSOS		TRANSFERENCIA	
		DESTINO DE LOS RECURSOS		
REFERENCIAS PERSONALES				
No.	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	RELACIÓN	
1				
2				
3				
CUENTA BANCARIA				
No.	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. CUENTA	CLABE
1				
2				
CRÉDITOS COMERCIALES				
No.	OTORGANTE	TIPO DE CRÉDITO	NUM. CUENTA	
1				
2				
DECLARACIONES:				
Declaro, bajo protesta de decir verdad, que: la información aquí proporcionada es verídica, que el negocio o actividad que reporto es de origen " Lícito "; para el cual destinaré el crédito solicitado y que cubriré el pago de éste con los ingresos generados por dicha actividad.				
El (La) solicitante(s) autoriza a la empresa a utilizar los datos personales asentados en este formato, para verificar su autenticidad, y en caso de ser necesario informen a las autoridades Financieras, Hacendarias y de cualquier otra índole, sobre los datos aquí manifestados, guardando confidencialidad de los datos en términos de lo dispuesto por los artículos 8,9,12,13,14 y 15 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en poder de Particulares. Para consultar nuestro aviso de privacidad puede consultarlo directamente en nuestro domicilio.				
Afirmo que los datos aquí señalados son verdaderos, así también me comprometo a informar a "STOCK FINANCIERO", S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R de cualquier cambio a los mismos				
Marcar con una X la opción que corresponda:				
<input type="checkbox"/> En este acto manifiesto que actúo a nombre y por cuenta propia sabedor (a) de las consecuencias legales que tiene engañar a la Entidad Financiera respecto de esta información.				
<input type="checkbox"/> En este acto manifiesto que actúo a nombre de un tercero cuyo nombre completo es:				
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)
y de quien anexo la documentación requerida en términos de la Ley aplicable y sus disposiciones de carácter general para lograr la debida identificación (Llenar ficha de propietario real)				
CARGOS PÚBLICOS				
¿Usted desempeña o ha desempeñado algún cargo público o político en territorio nacional o en país extranjero?				SI
				NO
EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA, LLENAR EL ANEXO (PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS)				
BREVE HISTORIA Y/O DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD				

ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:			AÑOS
EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA, LLENAR EL ANEXO (PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS)			
Por este conducto autorizo a "STOCK FINANCIERO", S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R., con domicilio fiscal en Jesús del Monte 39 B Piso 7 Oficina 703, Col. Jesús del Monte, C.P. 52764, Municipio Huixquilucan, Estado de México, México, para hacer uso de mis datos personales, con relación a los contratos que tengo firmados con dicha Institución financiera de Objeto Múltiple, por cualquier medio físico o electrónico, para depósitos, retiros o traspasos mediante cuentas bancarias, para promoción e información de los productos y servicios que ofrece la Institución, para efectos jurídicos y de cobranza con terceros y para los demás actos que exige la Ley; así como para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades de información crediticia que estime convenientes.			
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL CLIENTE			
FIRMA			