

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:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:

NACIONALIDAD

CURP

PÁIS 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 FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE

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:

TELÉFONO 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:	Efectivo	
	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:				
	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.			
	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 | |