


 FECHA: DIA / MES / AÑO

 NOMBRE ASESOR VENTAS

¿TIENE O HA TENIDO CREDITO CON ARRENDADORA DATAMOVIL?

 SI NO

| 1 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE. | | | |
|---|----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE | | R.F.C. (Con homoclave) | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL | REGIMEN CONYUGAL |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Numero) | | ENTRE CALLES | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) CASA | | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | |
| ACTUALMENTE HABITA EN CASA: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) _____ | | | AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | | CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) | |
| PUESTO | SUELDO MENSUAL | ANTIGUEDAD | NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Numero) | | ENTRE CALLES | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) OFICINA | | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | |

| 2 DATOS GENERALES DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE. (En caso de tenerlo) | | | |
|---|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL CONYUGE | | R.F.C. (con homoclave) | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | OCUPACION | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | | CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) | |
| PUESTO | SUELDO MENSUAL | ANTIGUEDAD | NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Numero) | | ENTRE CALLES | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) OFICINA | | TELEFONO(S) CELULAR (ES) | |

| 3 DATOS GENERALES DEL FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO. | | | |
|---|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL FIADOR | | RELACION CON EL SOLICITANTE | R.F.C. (Con homoclave) |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL | REGIMEN CONYUGAL |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Numero) | | ENTRE CALLES | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) CASA | | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | |
| ACTUALMENTE HABITA EN CASA: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) _____ | | | AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | | CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) | |
| PUESTO | SUELDO MENSUAL | ANTIGUEDAD | NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Numero) | | ENTRE CALLES | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) OFICINA | | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | |
| NOMBRE DEL CONYUGE DEL FIADOR | LUGAR DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | OCUPACION |

| 4 REFERENCIAS (Del solicitante), DE ALGUN FAMILIAR O PERSONAL QUE NO VIVA CON EL SOLICITANTE. | | | |
|---|-------------------------------|--------|---------------|
| 1. NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 1 (Nombre(s), apellido paterno y apellido materno) | PARENTESCO CON EL SOLICITANTE | | |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Numero) | ENTRE CALLES | | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) CASA | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | | |
| 2. NOMBRE COMPLETO REFERENCIA 2 (Nombre(s), apellido paterno y apellido materno) | PARENTESCO CON EL SOLICITANTE | | |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Numero) | ENTRE CALLES | | |
| COLONIA | MUNICIPIO | ESTADO | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) CASA | TELEFONO(S) CELULAR(ES) | | |

| 5 PAPELERÍA QUE EL SOLICITANTE DEBERA ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD |
|---|
| PERSONA FISICA: <input type="checkbox"/> SOLICITUD FIRMADA POR SOLICITANTE Y CONYUGE (EN CASO DE TENERLO(A)). <input type="checkbox"/> ORIGINAL COMPROBANTE DE INGRESOS, RECIBOS DE NOMINA Y/O ESTADO DE CUENTA BANCARIO DE LOS ULTIMOS 3 MESES. <input type="checkbox"/> ORIGINAL COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS (SI VIVE EN CASA DE RENTA ANEXAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO) <input type="checkbox"/> IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA OFICIAL VIGENTE DEL SOLICITANTE Y CONYUGE (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE) |
| EN CASO DE FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO: <input type="checkbox"/> ORIGINAL COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS (SI VIVE EN CASA DE RENTA ANEXAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO) <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA OFICIAL VIGENTE (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE) |

| 6 ACUERDOS |
|---|
| 1.- CERTIFICO A ARRENDADORA DATAMOVIL, S.A. DE C.V., QUE TODOS LOS DATOS SON VERIDICOS. |
| 2.- QUEDO ENTERADO QUE ARRENDADORA DATAMOVIL, S.A. DE C.V., NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD. |
| 3.- AUTORIZO A ARRENDADORA DATAMOVIL, S.A. DE C.V., A QUE REALICE LAS PREGUNTAS E INVESTIGACIONES NECESARIAS PARA EL ESTUDIO DEL CREDITO. |

| 7 FIRMAS | | |
|----------------------------------|--|--|
| 1.- SOLICITANTE (Nombre y Firma) | 2.- CONYUGE DEL SOLICITANTE (Nombre y Firma) | 3.- FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO (Nombre y Firma) |
| | | |

| COMENTARIOS |
|-------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Puntos de Ventas

Venustiano Carranza
 Ave. Venustiano Carranza # 479 Sur
 esquina con 15 de Mayo
 Col. Centro, Monterrey, N.L.
Tels.: (81) 8040-5735 y 49

Los Ángeles
 Ave. Cd. de Los Ángeles # 3450
 entre Nogalar y Churubusco
 Col. Industrial Benito Juárez, Monterrey, N.L.
Tels.: (81) 8377-0703 y 8334-9588

Gonzalitos
 Ave. Gonzalitos # 2850
 al lado de SAM'S Gonzalitos,
 Col. Mitras Norte, Monterrey, N.L.
Tel.: (81) 8373-0774

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales



Por este conducto autorizo expresamente a **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, 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 **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, 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 sus 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 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 (Con Homoclave): _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV 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.**

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**

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.

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales



Por este conducto autorizo expresamente a **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, 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 **ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV**, 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 sus 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 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 (Con Homoclave): _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV 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.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta ARRENDADORA DATAMOVIL SA DE CV

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.