


 FECHA:  DIA /  MES /  AÑO

 NOMBRE ASESOR VENTAS

¿TIENE O HA TENIDO CREDITO CON ARRENDADORA DATAMOVIL?

 SI  NO

**1 >> DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

|  |           |                             |               |
|--|-----------|-----------------------------|---------------|
| RAZON SOCIAL   |           | R.F.C. (Con homoclave)      |               |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL   |           | GIRO O ACTIVIDAD            |               |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Número)  |           | ENTRE CALLES                |               |
| COLONIA  | MUNICIPIO | ESTADO                      | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) OFICINA(S)   |           | TELEFONO(S) CELULAR (ES)    |               |
| ACTUALMENTE EL LOCAL ES:   |           | AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL |               |
| <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) |           |                             |               |

**2 >> DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO)**

|  |                                       |                             |               |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL   |                                       | R.F.C. (Con homoclave)      |               |
| LUGAR DE NACIMIENTO  | FECHA DE NACIMIENTO<br>DD   MM   AAAA | NACIONALIDAD                | ESTADO CIVIL  |
| REGIMEN CONYUGAL   |                                       |                             |               |
| DOMICILIO ACTUAL (Calle y Número)  |                                       | ENTRE CALLES                |               |
| COLONIA  | MUNICIPIO                             | ESTADO                      | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO(S) CASA   |                                       | TELEFONO(S) CELULAR (ES)    |               |
| CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)  |                                       |                             |               |
| ACTUALMENTE HABITA EN CASA:  |                                       | AÑOS EN EL DOMICILIO ACTUAL |               |
| <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> PROPIA PAGANDOLA <input type="checkbox"/> RENTADA <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) |                                       |                             |               |

**3 >> DATOS GENERALES DEL CONYUGE DEL REPRESENTANTE LEGAL (En caso de tenerlo)**

|  |                                       |                             |                           |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL CONYUGE                       |                                       | R.F.C. (Con homoclave)      |                           |
| LUGAR DE NACIMIENTO                      | FECHA DE NACIMIENTO<br>DD   MM   AAAA | NACIONALIDAD                | OCUPACION                 |
| EMPRESA DONDE TRABAJA                    |                                       | CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) |                           |
| PUESTO                                   | SUELDO MENSUAL                        | ANTIGUEDAD                  | NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle y Número) |                                       | ENTRE CALLES                |                           |
| COLONIA                                  | MUNICIPIO                             | ESTADO                      | CODIGO POSTAL             |
| TELEFONO(S) CASA                         |                                       | TELEFONO(S) CELULAR (ES)    |                           |

**4 >> DATOS GENERALES DEL FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO**

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

| 5 Cuentas o Referencias Bancarias (Del solicitante) |                  |              |
|---|------------------|--------------|
| 1. NOMBRE DE LA INSTITUCION                         | SUCURSAL         | TELEFONO (S) |
| TIPO DE CUENTA                                      | NUMERO DE CUENTA |              |
| 2. NOMBRE DE LA INSTITUCION                         | SUCURSAL         | TELEFONO (S) |
| TIPO DE CUENTA                                      | NUMERO DE CUENTA |              |

| 6 Referencias Comerciales (Del solicitante) |          |              |
|---|----------|--------------|
| 1. NOMBRE DE LA INSTITUCION                 | SUCURSAL | TELEFONO (S) |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARA REFERENCIA    | PUESTO   |              |
| 2. NOMBRE DE LA INSTITUCION                 | SUCURSAL | TELEFONO (S) |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARA REFERENCIA    | PUESTO   |              |

| 7 PAPELERÍA QUE EL SOLICITANTE DEBERA ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD   |
|--|
| <p><b>PERSONA MORAL:</b></p> <input type="checkbox"/> SOLICITUD FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL POR LA EMPRESA Y EN LO PARTICULAR.<br><input type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA Y PODERES RECIENTES.<br><input type="checkbox"/> ALTA DE HACIENDA COPIA DE LA CEDULA FISCAL.<br><input type="checkbox"/> ORIGINAL DE LOS ULTIMOS TRES ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS.<br><input type="checkbox"/> BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS AL CIERRE DEL EJERCICIO Y PARCIAL EN HOJA MEMBRETADA.<br><input type="checkbox"/> ORIGINAL COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS.<br><input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA OFICIAL VIGENTE DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE) |
| <p><b>FIADOR Y OBLIGADO SOLIDARIO:</b></p> <input type="checkbox"/> ORIGINAL COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE, RECIBO DE PREDIAL, AGUA, LUZ, GAS (SI VIVE EN CASA DE RENTA ANEXAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO)<br><input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA OFICIAL VIGENTE (CREDENCIAL DE ELECTOR Y/O PASAPORTE)  |

| 8 ACUERDOS   |
|--|
| 1.- CERTIFICO A ARRENDADORA DATAMOVI, S.A. DE C.V., QUE TODOS LOS DATOS SON VERIDICOS.   |
| 2.- QUEDO ENTERADO QUE ARRENDADORA DATAMOVI, S.A. DE C.V., NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE RECIBIR ESTA SOLICITUD.       |
| 3.- AUTORIZO A ARRENDADORA DATAMOVI, S.A. DE C.V., A QUE REALICE LAS PREGUNTAS E INVESTIGACIONES NECESARIAS PARA EL ESTUDIO DEL CREDITO. |

| 9 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.