

# Solicitud CrediFrío Persona Física

## DATOS PERSONALES

|                                  |                     |  |                                   |   |   |  |   |
|----------------------------------|---------------------|--|-----------------------------------|---|---|--|---|
| Nombre(s) (Acta Nacimiento)      |                     | Apellidos  |                                   |   |   |  |   |
| Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa) | RFC (con homoclave) | Nacionalidad<br><input type="checkbox"/> Mexicana<br><input type="checkbox"/> Extranjera _____ |                                   | Sexo:<br><input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> M | Estado Civil:<br><input type="checkbox"/> Soltero<br><input type="checkbox"/> Divorciado<br><input type="checkbox"/> Separado |  | Régimen:<br><input type="checkbox"/> Casado<br><input type="checkbox"/> U. Libre<br><input type="checkbox"/> Viudo<br><input type="checkbox"/> B Separados<br><input type="checkbox"/> S Conyugal<br><input type="checkbox"/> S Legal |
| Nombre Cónyuge                   |                     |  | Número de Dependientes Económicos |   | Edades de los Dependientes  |  |   |

## DOMICILIO DEL ACREDITADO

|   |   |                               |  |   |        |    |  |
|---|---|-------------------------------|--|---|--------|----|--|
| Domicilio Particular - Calle, Número Int.y Ext. y Colonia - |   |                               |  |   |        |    |  |
| Población   |   | Municipio                     |  | Estado  |        | CP |  |
| Tiempo de radicar en el domicilio                           | Tipo de Inmueble:<br><input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Padres/Familia |                               |  | Valor de la Hipoteca o Renta:<br>_____ Hipoteca _____ Renta |        |    |  |
| Teléfono Particular (Incluyendo Clave Lada)                 |   | Teléfono Celular (10 dígitos) |  |   | E-mail |    |  |

## DATOS DEL NEGOCIO DEL ACREDITADO

|  |  |   |  |        |   |    |  |
|--|--|---|--|--------|---|----|--|
| Domicilio del Negocio - Calle, Número Int.y Ext. y Colonia -   |  |   |  |        |   |    |  |
| Población  |  | Municipio   |  | Estado |   | CP |  |
| Tiempo de operar en:<br>_____ El local actual _____ En el Ramo |  | Tipo de Inmueble:<br><input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Renta |  |        | Valor de la Hipoteca o Renta:<br>_____ Hipoteca _____ Renta |    |  |
| Giro del Negocio   |  | Teléfonos del Negocio (Con Clave Lada)  |  |        | E-mail  |    |  |

## DOMICILIO DONDE SE USARÁN / INSTALARÁN LOS EQUIPOS

|  |  |           |  |        |  |    |  |
|--|--|-----------|--|--------|--|----|--|
| Domicilio - Calle, Número Int.y Ext. y Colonia - |  |           |  |        |  |    |  |
| Población  |  | Municipio |  | Estado |  | CP |  |

## REFERENCIAS

|         |            |           |               |
|---------|------------|-----------|---------------|
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: | T. Conocerse: |
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: | T. Conocerse: |
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: | T. Conocerse: |

## DATOS DEL AVAL

|  |                     |  |  |   |   |    |   |
|--|---------------------|--|--|---|---|----|---|
| Nombre(s) (Acta Nacimiento)                      |                     | Apellidos  |  |   |   |    |   |
| Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)                 | RFC (con homoclave) | Nacionalidad<br><input type="checkbox"/> Mexicana<br><input type="checkbox"/> Extranjera _____ |  | Sexo:<br><input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> M | Estado Civil:<br><input type="checkbox"/> Soltero<br><input type="checkbox"/> Divorciado<br><input type="checkbox"/> Separado |    | Régimen:<br><input type="checkbox"/> Casado<br><input type="checkbox"/> U. libre<br><input type="checkbox"/> Viudo<br><input type="checkbox"/> B Separados<br><input type="checkbox"/> S Conyugal<br><input type="checkbox"/> S Legal |
| Domicilio - Calle, Número Int.y Ext. y Colonia - |                     |  |  |   |   |    |   |
| Población  |                     | Municipio  |  | Estado  |   | CP |   |
| Teléfono (Incluyendo Clave Lada)                 |                     | Teléfono Celular (10 dígitos)  |  |   | E-mail  |    |   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Hago Constar que la Información aquí expuesta es verdadera |  | Gerente de la Sucursal / Gerente de Crédito y Cobranza: |  |
| Firma  |  |   |  |
| Lugar y fecha:   |  |   |  |

## PARA USO EXCLUSIVO DE CREDITO Y COBRANZA

|                  |       |                 |
|------------------|-------|-----------------|
| Monto Autorizado | Plazo | Tasa de Interés |
|------------------|-------|-----------------|