



GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV, SOFOM ENR

PROMOTOR

NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO: CRÉDITO NÓMINA

SOLICITUD DE CRÉDITO NÓMINA

1 CRÉDITO SOLICITADO

Form fields for credit request: MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO, FRECUENCIA DEL PAGO DE NÓMINA, PLAZO DEL PRÉSTAMO DESEADO, FINALIDAD DEL PRÉSTAMO.

2 DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Form fields for applicant general data: NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, GÉNERO, FECHA NACIMIENTO, NACIONALIDAD, PAÍS Y ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO, RFC, FIEL, CURP, ESTADO CIVIL.

DOMICILIO PARTICULAR

Form fields for particular domicile: CALLE Y NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO O DELGACIÓN, ESTADO, ENTRE CALLES, CÓDIGO POSTAL, PAÍS.

DATOS DE CONTACTO

Form fields for contact data: CORREO ELECTRONICO, TELÉFONO CASA, TELÉFONO OFICINA, TELÉFONO CELULAR, OTRO, TIPO DE VIVIENDA, ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO, PAGO MENSUAL RENTA Y/O HIPOTECA, VALOR ESTIMADO CASA Y NUMERO DE CUARTOS, AUTOMOVIL PROPIO: MODELO Y AÑO, GRADO ESTUDIOS, EDADES HIJOS Y NUMERO DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

3 INFORMACIÓN CREDITICIA

Form fields for credit information: TARJETA DE CRÉDITO 1, BANCO, TIENDA Y TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL, CREDITO EMPRESA: MONTO, SALDO, CUOTA Y PLAZO, CALIFICACION BURO/CIRCULO CREDITO, INFONAVIT, CRÉDITOS ACTUALES.

4 DATOS LABORALES

Form fields for labor data: PROFESIÓN/OFCIO, NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA Y ANTIGÜEDAD LABORAL, GIRO, PUESTO ACTUAL/AREA EN LA EMPRESA.

Form fields for business identification: ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE LA EMPRESA, PUESTO ACTUAL/AREA EN LA EMPRESA, SI SU PROFESIÓN, ACTIVIDAD O GIRO DE SU NEGOCIO SE IDENTIFICA CON CUALQUIERA DE LOS SECTORES, MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

Form fields for income and social security: INGRESO MENSUAL BRUTO NÓMINA, OTROS INGRESOS, NÚMERO DE SEGURO SOCIAL, DOMICILIO EMPRESA.

ENTRE CALLES	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
--------------	---------------	------

¿ EJERCE O HA EJERCIDO UN PUESTO POLÍTICO? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, ¿ CUÁL PUESTO Y CUÁNDO ?

¿ USTED O ALGÚN FAMILIAR SUYO DE HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD (CÓNYUGE, PADRE, MADRE, HIJOS, HERMANOS, ABUELOS, TÍOS, PRIMOS, CUÑADOS, SUEGROS, YERNOS, ETC), DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN EL TERRITORIO NACIONAL O EN EL EXTRANJERO (INCLUYENDO PUESTOS EN GOBIERNOS FEDERALES, ESTATALES, MUNICIPALES, FUNCIONES GUBERNAMENTALES O JUDICIALES, EN PARTIDOS POLÍTICOS, MILITARES DE ALTA JERARQUÍA, ALTOS EJECUTIVOS DE EMPRESAS PARAESTATALES,ETC ?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR NOMBRE DEL FAMILIAR Y PARENTESCO

5 REFERENCIAS PERSONALES

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE Y APELLIDOS		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	OTRO	

REFERENCIA 1

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

REFERENCIA 2

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

REFERENCIA 3

NOMBRE Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO OFICINA/ TRABAJO	TELÉFONO CASA	PARENTESCO

6 DECLARACIONES

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS RECURSOS CON LOS CUALES HE DE PAGAR LOS SERVICIOS O PRODUCTOS RECIBIDOS, ASÍ COMO LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS, HAN SIDO OBTENIDOS O GENERADOS A TRAVÉS DE UNA FUENTE DE ORIGEN LÍCITO. EL DESTINO DE LOS SERVICIOS O PRODUCTOS ADQUIRIDOS SERÁ DEDICADO TAN SOLO A FINES PERMITIDOS POR LA LEY Y QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 139 Y 400 BIS DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL.

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA
--------------------	-------	-------

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE PARA EFECTOS DE LA REALIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CON GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM ENR, ESTOY ACTUANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- POR CUENTA PROPIA
- POR CUENTA DE UN TERCERO

NOMBRE DEL TERCERO

Forma parte integrante del contrato celebrado entre Grupo C Primero SAPI de CV SOFOM ENR y El Cliente

PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE GRUPO C PRIMERO SAPI DE CV SOFOM ENR

7 ENTREVISTA CON EL SOLICITANTE

FECHA DE LA ENTREVISTA	NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA
------------------------	--

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTA

Puntos CS	CFE	Motivo Credito (otro)
% Cuota	Gas	Titular Comprobante Domicilio (parentesco)
CAT	Agua	Predial

FIRMA PROMOTOR	REVISIÓN OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
----------------	----------------------------------

