



Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Requisitos Persona Moral:**

1. Original de Solicitud de arrendamiento debidamente llenada y firmada por el representante legal y por el aval.
2. Estados financieros de los últimos dos ejercicios anuales, firmados por el contador público y representante legal. (En caso de contar con doble contabilidad, enviar ambas)
3. Estados Financieros Parciales del ejercicio actual con firma del contador público y representante legal.
4. Declaraciones anuales con acuse de recibo de los últimos dos ejercicios de la empresa.
5. Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales.
6. Copia del acta constitutiva con última modificación a los estatutos sociales.
7. Copia de poderes otorgados. (Actos de administración y Suscripción de títulos de crédito).
8. RFC de la empresa y del representante legal.
9. Copia de la cédula profesional del contador público que firma los Estados Financieros.
10. Copia de los estados de cuenta bancarios completos (últimos 3 meses).
11. Copia de identificación vigente del representante legal. (IFE, Pasaporte o Cédula Profesional).
12. Comprobante de domicilio (Recibo telefónico, Luz, Agua).
13. Formato de autorización (en original) para solicitar reportes al buró de crédito. Firmados por el representante legal por parte de la empresa y del representante legal como persona física.

**Obligado Solidario (Persona Física):**

1. RFC.
2. Copia de identificación vigente. (IFE, Pasaporte o Cedula Profesional).
3. Copia de los últimos 3 meses de estados de cuenta bancarios (completos).
4. Comprobante de domicilio (Recibo telefónico, Predial, Luz, Agua.)
5. Formato de autorización para solicitar reportes al buró de crédito. Firmado por el obligado solidario.



Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ANEXO A  
SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA MORAL**

**Datos Generales de la Empresa**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Giro- Actividad Específica: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos Generales del Arrendamiento y Equipo**

¿Auto? Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Paquete: \_\_\_\_\_  
Monto (M.N.): \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_  
Descripción del activo: \_\_\_\_\_ ¿Usará el coche localmente? \_\_\_\_\_

**Datos Administrativos de la Empresa**

Principales Accionistas	Teléfono	% de Capital
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Principales funcionarios	Cargo	Antigüedad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Referencias Comerciales (Principales Proveedores)**

Empresa	Contacto	Teléfono	E-mail
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Principales Clientes**

Nombre	Contacto	Teléfono	% Ventas Totales
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Datos del Representante Legal**

Nombre: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Datos del Obligado Solidario (Accionista, Representante Legal o Relacionados)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Declaro (amos) bajo protesta de decir verdad, manifiesto (amos) y hago (hacemos) constar que la presente información es correcta, asumiendo la absoluta responsabilidad de su contenido, para los efectos legales a que haya lugar. De la misma forma, manifiesto (amos) que no represento (amos) ni actúo (amos) en nombre ni en beneficio de terceros no declarados en la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Obligado Solidario



**Autorización para solicitar Reportes de Crédito  
Personas Morales  
Empresas Comerciales / Entidades Financieras**

Por este conducto autorizo expresamente a **Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**, 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 su 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 los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

**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 : \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V. 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.**

\_\_\_\_\_  
Firma de PFAE o Representante Legal de la empresa

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física con actividad empresarial 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  
Empresas Comerciales / Entidades Financieras**

Por este conducto autorizo expresamente a **Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en Trans Union de México, S. A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

Nombre del solicitante:

\_\_\_\_\_

RFC : \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

**Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V. 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.**

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Financiamiento Integral Automotriz, S.A. de C.V.**

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física.