

CUAL ES LA RELACION CON EL SOLICITANTE CONYUGE PADRE/MADRE HIJO OTRO (ESPECIFICAR)

ESTADO CIVIL: CASADO BIENES MANCOMUNADOS SOLTERO SEPARADO CASADOS BIENES SEPARADOS UNION LIBRE DIVORCIADO VIUDO

NOMBRE DEL CONYUGE: _____ TELEFONO (NO CELULARES): _____ TELEFONO (CELULAR): _____

TRABAJO DEL CONYUGE: _____ ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO EN: _____ PUESTO: _____ INGRESOS MENSUALES: _____

* _____ AÑOS * _____ \$ _____

6.- AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO EN CASO DE SER PERSONA MORAL

DENOMINACION O RAZON SOCIAL: JOSE ANTONIO LEAL CORONA R.F.C.: LECA340720JN4

DOMICILIO FISCAL: AV. CONSTITUYENTES NO 50 COLONIA O FRACCIONAMIENTO: PALMAS

DELEGACION O MUNICIPIO: CENTRO CIUDAD O POBLACION: QUERETARO ESTADO: QUERETARO CODIGO POSTAL: 76040 AÑOS EN DOMICILIO: 45

TELEFONO 1 (NO CELULARES): 44919641 TELEFONO 2 (NO CELULARES): 44919645 E-MAIL: jantoniolc@gmqueretaro.com.mx ACTIVIDAD/GIRO ESPECIFICO DE LA EMPRESA: COMPRA Y VENTA AUTOS

NOMBRE DEL CONTACTO: LUDIVINA JIMENEZ SUAREZ TELEFONO DIRECTO (EXT.): 44919645 E-MAIL: ljimenez@subaruqro.com.mx

DIRECCION DE LA(S) PROPIEDAD(ES) QUE PRESENTA COMO GARANTIA: _____

7.- DATOS LEGALES DEL AVAL EN CASO DE SER PERSONA MORAL

NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	PORCENTAJE ACCIONARIO	NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	PORCENTAJE ACCIONARIO
JOSE ANTONIO LEAL CORONA	*	JUAN SABAS LEAL MULDOON	*
*	*	*	*
*	*	*	*

NOMBRE DEL APODERADO (S) LEGAL (ES) _____

8.- CROQUIS DEL NEGOCIO Y DOMICILIO

9.- AVISO DE PRIVACIDAD

Para poder iniciar el proceso de análisis de su capacidad crediticia y financiera, es necesario que nos proporcione ciertos datos personales, financieros y patrimoniales que pudieran ser considerados datos sensibles, por lo que, por este medio autorizo expresamente a FINANCIERA BEPENSA, S.A. de C.V., SOFOM ENR, así como sus subsidiarias, afiliadas, controladora y demás empresas relacionadas (en lo sucesivo "FINBE") para usar, mantener, administrar y en general tratar la información proporcionada, incluso ante terceras personas ajenas a "FINBE", en caso de ser requerido para integrar debidamente el análisis de su solicitud de crédito; para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pueden hacer valer, puede acceder al Aviso de Privacidad Completo a través de nuestra página de Internet www.finbe.com.mx, o contactar al Departamento Especializado de Datos Personales al correo electrónico siguiente: finbedatospersonales@bepensa.com, en donde podrán atender sus solicitudes y ejercer sus derechos ARCO.

NOMBRE DEL CLIENTE	FIRMA DEL CLIENTE
--------------------	-------------------

10. - LEYENDA PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS

HE DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOCE MESES COMO JEFE DE ESTADO O DE GOBIERNO, LÍDER POLITICO, FUNCIONARIO GUBERNAMENTAL, JUDICIAL O MILITAR, EJECUTIVO DE EMPRESAS ESTABLES O FUNCIONARIO DIRECTIVO DE UN PARTIDO POLITICO, O MI CONYUGE TIENE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EN SEGUNDO GRADO, O SOCIEDAD EN LAS QUE MANTENGA ALGUNOS DATOS COMUNALES CON ALGUNAS DE LAS PERSONAS CENALISTAS ANTERIORMENTE

No Si Especificar _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

11. LEYENDA DE ORIGEN Y/O PROCEDENCIA LÍCITA DEL DINERO

DECLARO QUE EL DINERO Y LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS QUE FINANCIERA BEPENSA, SA DE CV SOFOM ENR RECIBIRA RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE LE SOLICITO PROCEDEN DE FUNETE S LÍCITAS DE MI PROPIEDAD. ASI COMO TAMBIEN MANIFIESTO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERIDICOS. EL PERMITIR A UN TERCERO, EL USO DEL CREDITO, SIN HABERLO DECLARADO U OCULTAR COMO PRESTANOMBRES DE UN TERCERO, PUEDE DAR LUGAR AL USO INDEBIDO DEL CRÉDITO LO CUAL PODRIA LLEGAR A CONSTITUIR UN DELITO.

_____ a _____ de _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

12. PROTESTA DE VERDAD

Bajo protesta de decir verdad, los firmantes manifiestan que los datos son verídicos y que las firmas que calzan este documento son las que usan en todos sus documentos públicos y privados, y que con su firma autorizan asimismo a Financiera Bepensa, SA de CV SOFOM ENR para que traten los datos contenidos en este documento para cualquier fin comercial o de otra naturaleza que estimen

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL CONYUGE
NOMBRE Y FIRMA AVAL	NOMBRE Y FIRMA AVAL

FECHA		
DIA	MES	AÑO
28	Agosto	2013

Financiera Bepensa S.A. de C.V. SOFOM E.N.R.
SOLICITUD DE CREDITO PARA PERSONA MORAL / ANEXO B

1.-DATOS DEL EQUIPO					
ASESOR DE VENTAS:	SUCURSAL:	MARCA/SUBMARCA:	MODELO:		
MONEDA:	DESCRIPCION:		PRECIO UNITARIO:		
<input type="checkbox"/> PESOS MEX / <input type="checkbox"/> DLL. USA					
ENGANCHE:	SALDO A FINANCIAR:	PLAZO EN MESES:	IMPORTE DEL PAGO:	ANTICIPO DE RENTAS:	% DE VAU:
2.-DATOS DE LA EMPRESA					
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:				R.F.C.:	
RALLY CHAMPION, SA DE CV				RCA 100823GI9	
DOMICILIO FISCAL:			COLONIA O FRACCIONAMIENTO:		
AV. CONSTITUYENTES NO 50			PALMAS		
DELEGACION O MUNICIPIO:	CIUDAD O POBLACION:	ESTADO:	CODIGO POSTAL:	AÑOS EN DOMICILIO:	
CENTRO	QUERETARO	QUERETARO	76040	40	
TELEFONO 1 (NO CELULARES):	TELEFONO 2 (NO CELULARES):	E-MAIL:	ACTIVIDAD/GIRO ESPECIFICO DE LA EMPRESA:		
4422919645	4422919641	jsabaslm@prolecsa.mx	COMPRA Y VENTA DE AUTOS		
NOMBRE DEL CONTACTO:		TELEFONO DIRECTO (EXT.):	E-MAIL:		
LUDIVINA JIMENEZ SUAREZ		44919645	ljimenez@subaruagro.com.mx		
3.-DATOS LEGALES					
NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	PORCENTAJE ACCIONARIO	NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS	PORCENTAJE ACCIONARIO		
JUAN SABAS LEAL MULDOON	*	JOSE ANTONIO LEAL CORONA	*		
*	*	*	*		
*	*	*	*		
NOMBRE DEL APODERADO (S) LEGAL (ES)					
4.-REFERENCIAS COMERCIALES					
NOMBRE O RAZON SOCIAL		NUMERO TELEFONICO	NOMBRE DEL CONTACTO		
TOYOTA CELAYA		44919645	ljimenez@toyotacelaya.com.mx		
TOYOTA PACHUCA		44919643	bsolis@toyotapachuca.com.mx		
*		*	*		
*		*	*		
*		*	*		
5.-AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO EN CASO DE SER PERSONA FISICA					
NOMBRE COMPLETO:			EDAD:	RFC:	
*			*	*	
LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	AÑOS DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD:		
	*	*	*		
DOMICILIO PARTICULAR:			COLONIA O FRACCIONAMIENTO:		
*			*		
DELEGACION O MUNICIPIO:	CIUDAD O POBLACION:	ESTADO:	CODIGO POSTAL:	AÑOS EN DOMICILIO:	
*	*	*	*	*	
LA CASA QUE HABITA ES:					
<input type="checkbox"/> PROPIA SIN HIPOTECA		<input type="checkbox"/> DE PADRES O FAMILIARES		<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)	
<input type="checkbox"/> PROPIA CON HIPOTECA		<input type="checkbox"/> RENTADA			
DIRECCION DE LA(S) PROPIEDAD(ES) QUE PRESENTA COMO GARANTIA:					
*					
TELEFONO (NO CELULARES):	TELEFONO (CELULAR):	E-MAIL:	NO. DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:		
*	*	*			