

## PERSONA MORAL

### 1. CREDITO SOLICITADO

MONTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_ PLAZO SOLICITADO \_\_\_\_\_

TIPO DE OPERACIÓN: CRÉDITO  FACTORAJE

Marque con una "X" el tipo de operación deseada

DESTINO DE LA OPERACIÓN:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GARANTÍA PROPUESTA

TIPO DE GARANTÍA: INMUEBLE  MAQUINARIA y/o EQUIPO  DOCUMENTOS POR COBRAR

DESCRIPCIÓN DE LA GARANTÍA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALOR DE COMPRA \_\_\_\_\_ VALOR ESTIMADO ACTUAL \_\_\_\_\_

FECHA DE COMPRA \_\_\_\_\_ FECHA DE ÚLTIMO AVALUO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ACTUALMENTE, LA GARANTÍA SE ENCUENTRA ASEGURADA:

sí  NO

Marque con una "X" el tipo de garantía propuesta, en caso de inmuebles que sean utilizados como bodega rellenar el Anexo A (Datos de la garantía para el Seguro).

### 2. DATOS DE LA EMPRESA

DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL  
\_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_ NO. DE FIEL \_\_\_\_\_

NO DE EMPLEADOS \_\_\_\_\_ NO SUCURSALES: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE ÚLTIMA ASAMBLEA O MODIFICACIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL

CALLE: \_\_\_\_\_ NO EXT. \_\_\_\_\_ NO INT. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA / MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO OPERATIVO O DE OFICINA

CALLE: \_\_\_\_\_ NO EXT \_\_\_\_\_ NO INT. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA / MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

PERSONAL PARA CONTACTO:

TIPO	NOMBRE	TELÉFONO	MAIL
ADMINISTRACIÓN y/o DIRECCIÓN GENERAL	_____	_____	_____
ANÁLISIS DE CRÉDITO	_____	_____	_____
COBRANZA	_____	_____	_____
FACTURACIÓN	_____	_____	_____

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 1:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PUESTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OFICINA \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Se requiere firme la autorización de consulta de buró de crédito, al final del formato.

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 2 (sólo en caso de ser necesario):

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PUESTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OFICINA \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Se requiere firme la autorización de consulta de buró de crédito, al final del formato.

QUEDO(AMOS) ENTERADO(S) DE QUE UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, S.A. DE C.V. NO TIENE OBLIGACIÓN ALGUNA DE AUTORIZAR ESTA SOLICITUD, NI ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR EL HECHO DE ACEPTARLA PARA SU ESTUDIO.

ASÍ MISMO, DECLARO(AMOS) QUE CONOZCO(EMOS) LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LAS INVESTIGACIONES, CUYA REALIZACIÓN EN ESTE ACTO AUTORIZO(AMOS).

DECLARO(AMOS) BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS MANIFESTADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y AUTORIZO(AMOS) A UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, S.A. DE C.V. PARA QUE LLEVE A CABO TODAS LAS INVESTIGACIONES QUE CREA CONVENIENTES, ASÍ COMO QUE LOS RECURSOS QUE UTILIZARÉ PARA REALIZAR DEPÓSITOS PROVIENEN DE FUENTES LÍCITAS Y QUE PARA EFECTOS DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO Y LA REALIZACIÓN DE OPERACIONES EMANDAS DE ESTE CON UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, S.A. DE C.V. ESTOY ACTUANDO:

POR CUENTA PROPIA

POR CUENTA DE TERCERO

Marque con una "X" el caso que corresponda, en caso de ser por cuenta de terceros rellenar el Anexo B (Proveedor de recursos)

Se entenderá que se actúa por cuenta de terceros cuando aquella persona que, sin ser el titular del contrato celebrado con la Unión, aportará de manera regular para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, sin obtener los beneficios económicos.

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Por este conducto autorizo expresamente a **UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, 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 Trans Unión 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 **UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, 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 no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **UNION DE CREDITO EL AGUILA, S.A. DE C.V. y/o SOCIEDAD DE INFORMACION 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 DE LA EMPRESA*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL*

**FECHA DE CONSULTA:**

**FOLIO DE CONSULTA BC: (obligatorio)** \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Por este conducto autorizo expresamente a **UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, 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 Trans Unión 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 **UNIÓN DE CRÉDITO EL ÁGUILA, 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 no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **UNION DE CREDITO EL AGUILA, S.A. DE C.V. y/o SOCIEDAD DE INFORMACION 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.

Fecha

Fecha

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONSULTA:

FOLIO DE CONSULTA BC: (obligatorio) \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONSULTA:

FOLIO DE CONSULTA BC: (obligatorio) \_\_\_\_\_

## ANEXO A DATOS DE LA GARANTÍA PARA EL SEGURO

En caso de que la garantía propuesta sea un inmueble utilizado como bodega, es necesario responder las siguientes preguntas:

Pregunta	Respuesta
1 ¿Ubicación del inmueble? Dirección completa	<hr/>
2 ¿Valor del avalúo del inmueble sin contenidos?	<hr/>
3 ¿Cuántos niveles hay?	<hr/>
4 Que almacenan ¿y especificar si almacenan lo mismo en cada nivel?	<hr/>
5 ¿Qué cantidades almacenan?	<hr/>
6 ¿De qué tipo son los techos? y de que material?	<hr/>
7 ¿De qué material son los pisos?	<hr/>
8 ¿Cuántas salidas de emergencia existen?	<hr/>
9 Cuantos extintores tienen ¿y tipo de carga?	<hr/>
10 ¿Hay escaleras? ¿cuántas?, en qué nivel se encuentran? y de que material?	<hr/>
11 ¿Cuenta con escaleras de emergencia?	<hr/>

## ANEXO B PROVEEDORES DE RECURSOS

### EN CASO DE SER PERSONA MORAL

DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_ NO. DE FIEL \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ NO EXT. \_\_\_\_\_ NO INT. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA / MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

NO DE EMPLEADOS \_\_\_\_\_ N° SUCURSALES: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONSTITUCION: \_\_\_\_\_ FECHA DE ÚLTIMA ASAMBLEA O MODIFICACIÓN \_\_\_\_\_

### EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ NO EXT. \_\_\_\_\_ NO INT. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL SOLTERO  CASADO  REGIMEN (si es casado) SOCIEDAD CONYUGAL  SEPARACIÓN DE BIENES

TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### NOTA:

La unión no recabará este dato respecto de aquellos proveedores de recursos de una cuenta concentradora, si es de otro tipo en los siguientes casos:

- Quando la cuenta de que se trate se utilice para pago de nómina u otras prestaciones que resulten de una relación laboral, o para el pago de suministro de bienes o servicios derivados de una relación comercial.
- Quando los proveedores de recursos sean dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, de la Ciudad de México o de cualquier Entidad Federativa o Municipio, así como de otras personas morales mexicanas de derecho público que aporten recursos a la cuenta respectiva al amparo de programas de apoyo en beneficio en determinados sectores de la población, y
- Tratándose de las cuentas de bajo riesgo a que se refiere la 15ª de las disposiciones.