



INICIATIVA CAPITAL

INICIATIVA CAPITAL, S.A. DE C.V.

Av. La Paz No. 2676 Col. Arcos Vallarta

Guadalajara, Jalisco C.P. 44500

Tel.: (33) 3587-5400

**SOLICITUD DE
ARRENDAMIENTO/ CREDITO**

www.iniciativacapital.com ventas@iniciativacapital.com

PERSONA FISICA PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL AVALISTA

Crédito

Marca	Modelo	Año Modelo	Valor Venta	Monto Solicitado	Plazo
-------	--------	------------	-------------	------------------	-------

Solicitante

Nombre (s) Completo(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		Nacionalidad	RFC	
Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> Viado <input type="radio"/> Casado Bienes Mancomunados <input type="radio"/> Casado Separación de Bienes <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/>					
Correo electrónico		Sexo	No. de Dependientes		

Domicilio

Habita en casa: Propia <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Rentada <input type="radio"/> De Familiares <input type="radio"/>				Pago mensual de Renta o Hipoteca \$	Tiempo en domicilio
Calle y Número		Colonia	Ciudad		Estado
Código Postal	Teléfono Particular	Celular		País	

Ocupación

Profesión u Ocupación		Denominación de la empresa o negocio			
Actividad o giro		Ingresos Mensuales (netos) \$	Nombre de su Jefe Inmediato		
Antigüedad en su empleo o negocio		Puesto			
Calle y Número		Colonia	Estado		
Ciudad		Código Postal	Teléfono		
Ingresos Mensuales Adicionales \$		Origen de los Ingresos Adicionales		Pensión	

Referencias Familiares y Personales

Referencia familiar

Nombre Completo		Apellido Paterno		Apellido Materno		Parentesco	
Dirección (calle y número)		Colonia		Ciudad		Estado	
Código Postal	Teléfono	Tiempo de conocerlo		Correo Electrónico			

Referencia familiar

Nombre Completo		Apellido Paterno		Apellido Materno		Parentesco	
Dirección (calle y número)		Colonia		Ciudad		Estado	
Código Postal	Teléfono	Tiempo de conocerlo		Correo Electrónico			

Referencia amistad

Nombre Completo		Apellido Paterno		Apellido Materno		Parentesco	
Dirección (calle y número)		Colonia		Ciudad, Delegación, Municipio o Población		Estado	
Código Postal	Teléfono	Tiempo de conocerlo		Correo Electrónico			

Notas:

Nuestros vendedores no están autorizados para recibir dinero en efectivo ni en documentos por ningún concepto, por lo que Iniciativa Capital, S.A. de C.V. únicamente reconocerá como válidos los pagos efectuados mediante depósito bancario en la cuenta de la empresa.

Certifico que la información arriba indicada es completa y correcta, así mismo, autorizo a Iniciativa Capital, S.A. de C.V. a corroborar esta información con las referencias arriba citadas y podrán ser contactadas por Iniciativa Capital S.A. de C.V. ante cualquier situación del crédito.

AVISO DE PRIVACIDAD (Vigente a partir del 1o. de julio de 2011)

En INICIATIVA CAPITAL, S.A. de C.V. la información de nuestros clientes es tratada de forma estrictamente confidencial, por lo que, al proporcionar sus datos personales a INICIATIVA CAPITAL, S.A. de C.V. consiente su tratamiento con las siguientes finalidades:

- (I) Proverle un bien y/o servicio.
- (II) Dar cumplimiento a requerimientos legales.
- (III) Realizar actividades de mercadeo y promoción en general.
- (IV) Ofrecerle nuestros productos, servicios e información de nuestros socios de negocios.
- (V) Análisis estadísticos y de mercado.
- (VI) Mantener actualizados nuestros registros.

Para conocer el texto completo del aviso de privacidad para clientes y clientes potenciales favor de consultar nuestra página en internet: www.iniciativacapital.com.

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE O AVAL

Lista de Requerimientos para Persona Física

COMPROBANTE DE IDENTIFICACIÓN

Copia de identificación original, cualquiera de las siguientes:

- Credencial de Elector
- Pasaporte vigente

COMPROBANTES DE DOMICILIO

Copia del documento original siguiente:

- Recibo Telefónico (coincidiendo dirección y teléfono de acuerdo a la presente solicitud no celulares, no recibos telefónicos de familiares, amistades o vecinos), con una antigüedad no mayor a 3 meses de su fecha de emisión.
- Comprobante de Pago de Luz

INMUEBLE

Copia del documento original siguiente:

- Recibo del Impuesto Predial
- Escritura del Inmueble

COMPROBANTE DE INGRESOS PARA PERSONAS FISICAS

Copia de los documentos originales siguientes:

- Recibos oficiales de nómina de los tres últimos meses completos (incluyendo las siguientes características oficiales como son: Razón social del patrón, registro patronal, nombre completo del cliente, Número de Seguro Social, percepciones, deducciones, etc.
- Tres meses de estados de cuenta bancarios recientes (en caso de que los recibos de nómina no presenta las características oficiales mencionadas anteriormente)

COMPROBANTE DE INGRESOS PARA PERSONA FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Copia de los documentos originales siguientes:

- Tres meses de estados de cuenta bancarios recientes
- Copia de la última declaración Anual y último pago Provisional de ISR e IVA

OTROS

Copia de

- Cédula R.F.C.
- Acta de Matrimonio

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **INICIATIVA CAPITAL, 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 Union 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 **INICIATIVA CAPITAL, 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 periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que 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 (PF) _____ **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: _____

R.F.C.: _____

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 **INICIATIVA CAPITAL, 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.

Nombre y firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta (**INICIATIVA CAPITAL, 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 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 / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **INICIATIVA CAPITAL, 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 Union 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 **INICIATIVA CAPITAL, 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 periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que 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 (PF) _____ **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: _____

R.F.C.: _____

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 **INICIATIVA CAPITAL, 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.

Nombre y firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta (**INICIATIVA CAPITAL, 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 ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.