



**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

www.iniciativacapital.com ventas@iniciativacapital.com

**SOLICITUD DE  
ARRENDAMIENTO/ CREDITO**

**PERSONA MORAL**

## Crédito Solicitado

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

## Datos del Acreditado

|                             |               |                                  |                     |   |                         |
|-----------------------------|---------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------------|
| Denominación o Razón Social |               | Giro del negocio / Objeto social |                     |   |                         |
| RFC (con homoclave)         |               |                                  | Número de empleados |   | Antigüedad en domicilio |
| Calle y Número              |               | Colonia                          |                     | Ciudad, Delegación, Municipio o Población |                         |
| Estado                      | Código Postal | Correo Electrónico (E-mail)      |                     | Teléfono 1                                |                         |
| Teléfono 2                  | Fax           | Local u Oficina:                 |                     | Pago mensual Renta / Hipoteca             |                         |
|                             |               | Propia <input type="radio"/>     |                     | de Socios <input type="radio"/>           |                         |
|                             |               | Rentada <input type="radio"/>    |                     | Hipotecada <input type="radio"/>          |                         |

## Escritura Constitutiva

|                       |                     |                             |   |
|-----------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Fecha de Constitución | Notaría Pública No. | Nombre del Notario Público: | Otorgada en la Notaría Pública de la Ciudad de: |
|-----------------------|---------------------|-----------------------------|---|

Inscriba en el registro Público de la Propiedad y del Comercio de la Ciudad de:

## Administración, Apoderados Legales

|   |                     |  |  |  |
|---|---------------------|--|--|--|
| A) Nombre del Representante Legal                                     |                     | Su % de acciones   | Poderes otorgados al Representante Legal |  |
| CURP (en caso de tenerlo)   | RFC (con homoclave) | <input type="radio"/> Cambiarlo (para suscribir títulos de crédito) <input type="radio"/> Administración |  |  |
| B) Nombre del 2o. Representante Legal en caso de Poderes Mancomunados |                     | Su % de acciones   | Poderes otorgados al Representante Legal |  |
| CURP (en caso de tenerlo)   | RFC (con homoclave) | <input type="radio"/> Cambiarlo (para suscribir títulos de crédito) <input type="radio"/> Administración |  |  |

## Referencias Comerciales

### Referencia Núm. 1 Necesario PROVEEDOR principal

|                               |          |  |   |                             |        |
|-------------------------------|----------|--|---|-----------------------------|--------|
| Nombre completo del Proveedor |          | Nombre del Contacto y Puesto               |   |                             |        |
| Dirección (calle y número)    |          | Colonia                                    | Ciudad, Delegación, Municipio o Población |                             | Estado |
| Código Postal                 | Teléfono | Antigüedad de la relación comercial (años) |   | Correo Electrónico (E-mail) |        |

### Referencia Núm. 2 Necesario PROVEEDOR

|                               |          |  |   |                             |        |
|-------------------------------|----------|--|---|-----------------------------|--------|
| Nombre completo del Proveedor |          | Nombre del Contacto y Puesto               |   |                             |        |
| Dirección (calle y número)    |          | Colonia                                    | Ciudad, Delegación, Municipio o Población |                             | Estado |
| Código Postal                 | Teléfono | Antigüedad de la relación comercial (años) |   | Correo Electrónico (E-mail) |        |

### Referencia Núm. 3 Necesario PROVEEDOR

|                               |          |  |   |                             |        |
|-------------------------------|----------|--|---|-----------------------------|--------|
| Nombre completo del Proveedor |          | Nombre del Contacto y Puesto               |   |                             |        |
| Dirección (calle y número)    |          | Colonia                                    | Ciudad, Delegación, Municipio o Población |                             | Estado |
| Código Postal                 | Teléfono | Antigüedad de la relación comercial (años) |   | Correo Electrónico (E-mail) |        |

## Datos del Aval de la Empresa

Por favor indique si usted es Accionista Mayoritario  o Accionista no mayoritario con poder cambiario y de administración  o Representante Legal, no accionista, con poder cambiario y de administración

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| Nombre (s) Completo(s) (SIN ABREVIACIONES)                         |  | Apellido Paterno (SIN ABREVIACIONES)  |  | Apellido Materno (SIN ABREVIACIONES)              |  |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)                                     |  | Lugar de Nacimiento   |  | Nacionalidad                                      |  |
|  |  |   |  | RFC (con homoclave)                               |  |
| Estado Civil   |  | Soltero <input type="radio"/>   |  | Viudo <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"/>                 |  |
| Número de serie de Firma Electrónica Avanzada (en caso de tenerla) |  | En caso de ser extranjero señale su RFC y/o Número de Identificación Fiscal |  | Señale su domicilio en el extranjero              |  |



# INICIATIVA CAPITAL

## Lista de Requerimientos para Persona Moral

- SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL.
- DESCRIPCIÓN DETALLADA DE SU ACTIVIDAD EN HOJA MEMBRETADA.
- AUTORIZACIÓN CONSULTA BNC DE PERSONA MORAL (DOS TANTOS LLENADOS Y FIRMADOS EN ORIGINAL).
- COTIZACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
- COPIA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA ASÍ COMO PODERES Y MODIFICACIONES DE LA SOCIEDAD, CON LOS DATOS DE R.P.P.
- COPIA DE LA CÉDULA DEL R.F.C.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO (TELMEX).
- ESTADOS FINANCIEROS DE SUS DOS ÚLTIMOS EJERCICIOS DICTAMINADOS CON RELACIONES ANALÍTICAS DE LAS PRINCIPALES CUENTAS DE BALANCE Y ESTADO DE RESULTADOS.
- COPIAS DE SUS ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS TRES MESES.
- COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL Y DEL ÚLTIMO PAGO PROVISIONAL DEL I.S.R. E I.V.A.

## Representante Legal

- IFE O PASAPORTE VIGENTE
- PODERES VIGENTES

## 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) Proveerle 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](http://www.iniciativacapital.com).

## 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 depósitos bancarios 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.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

### 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:

Teléfono(s):

Fecha en que se firma la autorización:

Estado:

Código Postal:

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:

Teléfono(s):

Fecha en que se firma la autorización:

Estado:

Código Postal:

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.