

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PARA PERSONAS FÍSICAS Y PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL



Documentos a entregar Personas Físicas:

- Cotización
- Solicitud de arrendamiento firmada por el cliente y/o aval en tinta azul
- Solicitud de autorización de consulta a Buró firmada
- Identificación oficial vigente
- Comprobante de domicilio no mayor a 3 meses
- Últimos 3 meses de estados de cuenta bancarios

Documentos adicionales a entregar Personas Físicas con Actividad Empresarial:

- Constancia de situación fiscal con alta ante la Secretaría de Hacienda y domicilio fiscal
- Declaración anual del último ejercicio vigente

Fecha de elaboración de la solicitud

DD / MM / AAAA

AGENCIA

Nombre de Agencia _____

Nombre del Asesor de venta: _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL ☐ INDIQUE SI REQUIERE FACTURA ELECTRÓNICA ☐ SÍ ☐ NO

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ Edad _____ AÑOS _____ Género ☐ M ☐ F

RFC con homoclave _____ CURP _____ País de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Tipo de identificación: ☐ INE ☐ Pasaporte ☐ FM2

Estado civil ☐ Soltero ☐ Casado Régimen: ☐ Bienes separados ☐ Bienes mancomunados

N° de dependientes económicos _____ Correo electrónico _____

Nivel educativo ☐ Universidad/Posgrado ☐ Preparatoria/Técnica ☐ Secundaria ☐ Otro _____

Calle _____ Número exterior _____ Número interior _____

Colonia _____ Delegación/Municipio _____ Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____ Antigüedad en aa/mm _____ / _____

Tipo de domicilio ☐ Familiares ☐ Renta ☐ Hipoteca ☐ Propia Teléfono de casa con lada _____

Teléfono celular con lada _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CLIENTE

Actividad económica _____ Empresa _____

Giro de la empresa _____ Tipo de empleo _____

Jefe inmediato _____ Antigüedad en el empleo (aa/mm) _____ / _____

Calle _____ Número exterior _____ Número interior _____

Colonia _____ Delegación/Municipio _____ Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____ N° Seguro Social _____

Teléfono de trabajo con lada _____ Extensión _____

DATOS DE CÓNYUGE

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ Edad _____ Ocupación _____

Teléfono trabajo con lada _____ Extensión _____ Teléfono celular con lada _____

Domicilio particular (¿misma dirección que cliente? ☐ SÍ ☐ No) En caso de ser distinto especifique:

Calle _____ Número exterior _____ Número interior _____

Colonia _____ Delegación/Municipio _____ Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

DOMICILIACIÓN (la cuenta debe estar a nombre del Titular)

Banco o institución _____ CLABE interbancaria _____

INGRESOS MENSUALES

Recibos de nómina neto \$ _____ Servicios profesionales o empresariales \$ _____ Otros \$ _____

Especifique _____

REFERENCIAS FAMILIARES

(1) Parentesco con el Solicitante _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ Calle _____
Número exterior _____ Número interior _____ Colonia _____ Delegación/Municipio _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Teléfono con lada _____ ☐ Celular ☐ Fijo

(2) Parentesco con el Solicitante _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
Teléfono con lada _____ ☐ Celular ☐ Fijo

REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED NI SEAN FAMILIARES

(1) Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
Teléfono con lada _____ ☐ Fijo ☐ Celular Relación con el Solicitante _____

(2) Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
Teléfono con lada _____ ☐ Fijo ☐ Celular Relación con el Solicitante _____

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ Edad _____ Género ☐ M ☐ F
RFC con homoclave _____ CURP _____ País de nacimiento _____
Nacionalidad _____ Tipo de identificación ☐ INE ☐ Pasaporte ☐ FM2
Estado civil ☐ Soltero ☐ Casado Régimen ☐ Bienes separados ☐ Bienes mancomunados
N° de dependientes económicos _____ Correo electrónico _____
Calle _____ Número exterior _____ Número interior _____
Colonia _____ Delegación/Municipio _____ Ciudad _____
Estado _____ Código postal _____
Tipo de domicilio ☐ Familiares ☐ Renta ☐ Hipoteca ☐ Propia Antigüedad en aa/mm _____ / _____
Teléfono de casa con lada _____ Teléfono celular con lada _____ Relación con el Solicitante _____

DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

El solicitante del arrendamiento por su propio derecho, así como el obligado solidario o aval, bajo protesta de decir verdad, declaran y reconocen mediante su firma, que comprenden el alcance legal de esta declaratoria y que toda la información, documentación y aseveraciones, realizadas y/o entregadas a **Compromiso en Movilidad Excelencia S.A. de C.V.**, son legítimos, correctos y verídicos, sirviendo como base para la toma de decisión de crédito. Asimismo, el solicitante del arrendamiento reconoce expresamente que no actúa en nombre o representación de un tercero y que el origen y procedencia de los recursos que destinará para el pago del arrendamiento que, en su caso, sea autorizado por **Compromiso en Movilidad Excelencia S.A. de C.V.**, son de origen lícito. Manifestando por su propio derecho que ocultar o falsear información o actuar como prestanombres de terceros, puede dar lugar a la comisión de un delito.

¿Usted, su cónyuge, concubino (a) o algún familiar por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado ha (n) desempeñado o desempeña (n) funciones públicas gubernamentales destacadas en territorio nacional o en el extranjero en los últimos 12 meses? ☐ Sí ☐ NO

En caso afirmativo, identifique el cargo desempeñado _____

Dependencia _____

Tipo de familiar _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____

Confirme el tipo de uso de la unidad: ☐ Particular ☐ Transporte de personal ☐ Transporte público ☐ Turístico ☐ Escolar ☐ Carga ☐ Renta diaria

Autorización

Firma del Cliente

Firma del Obligado Solidario o Aval