

Solicitud de Crédito Persona Física



En este acto reconozco haber leído el Aviso de Privacidad de PR Soporte Efectivo S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple E.N.R. (en lo sucesivo, "PROSEF") con domicilio en Calle Versalles Ext. 21, Int. 404, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F., contenido en la página www.prosef.mx. Siendo así, en mi carácter de titular de los datos personales proporcionados a PROSEF, con la finalidad de que sean analizados como detalla el Aviso de Privacidad, otorgo mi consentimiento para que como responsable, PROSEF trate mis datos personales y pueda transferirlos para los propósitos y bajo las condiciones de confidencialidad y seguridad establecidas en dicho Aviso de Privacidad y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Firma:

Fecha:

16 / FEBRERO / 21

Nombre Completo:

ISRAEL ROBERTO GARCIA CANO GODOY

Fecha de Elaboración:

16 / FEBRERO / 21

Nombre Completo:

ISRAEL ROBERTO GARCIA CANO GODOY

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que para la solicitud de este crédito estoy actuando por cuenta propia"

SI lo manifiesto ☒

NO lo manifiesto ☐

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CREDITO

SOLICITANTE

- Solicitud de crédito 100% requisitada y firmada.
- Comprobante de domicilio particular (luz, agua, predial, teléfono). máximo con 3 meses de antigüedad.
- Identificación oficial vigente (IFE, pasaporte, cédula profesional).
- Comprobante de ingresos (Últimos dos meses de recibos de nómina o en su defecto última declaración de impuestos del ejercicio inmediato anterior).
- Estados de cuenta bancarios (últimos 3 meses).
- Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Cédula de Identificación Fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

LISTA DE CARGOS PUBLICOS

- ADMINISTRACION PUBLICA CENTRALIZADA: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Presidente de La República, Secretarios de Estado, Procurador General de La República, Consejero Jurídico del Ejecutivo Federal, Subsecretarios, Subprocuradores de La Procuraduría General de La República, Oficiales Mayores, Jefes o Coordinadores Generales de Unidad, Directores Generales, o sus Homólogos, así como Representantes en el Extranjero de La Procuraduría General de La República y de las Dependencias de la Administración Pública Federal. En adición a los titulares de los órganos desconcentrados, deben considerarse a los servidores públicos de segundo y tercer nivel de dichos órganos, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARAESTATAL: Los cargos que deben considerarse como personas políticamente expuestas nacionales son: Titulares, Servidores Públicos de Segundo y Tercer Nivel de conformidad con su estructura, Liquidadores, Representantes en el Extranjero de las Entidades de La Administración Pública Paraestatal, así como los miembros propietarios de las Juntas de Gobierno o Directiva, Consejos de Administración o Comités Técnicos, u Órganos equivalentes, según corresponda.

DATOS PERSONALES E INFORMACION DEL DOMICILIO

Apellido Paterno

GARCIA CANO

Apellido Materno

GODOY

Nombre (s)

ISRAEL ROBERTO

Género

Fecha de Nacimiento

País de Nacimiento

Nacionalidad

Masculino ☒

Femenino ☐

Día 22

Mes 01

Año 74

MEXICO

Mexicana ☒

Extranjera ☐

Entidad Federativa de Nacimiento

R.F.C. (Incluir homoclave)

CURP

CDMX

GAGI74012217

GAGI74012217FRO301

Firma Electrónica (FIEL)

Estado Civil

Casado B. Mcdos. ☐

Casado B. Spdos. ☐

Soltero(a) ☐

Divorciado(a) ☐

Viudo(a) ☐

Unión Libre ☒

Nombre del Cónyuge o Concubina

Dependientes Económicos

Tipo de Vivienda

MARIA DEL CARMEN DIAZ RODRIGUEZ

2

Propia ☒

Rentada ☐

Otra ☐

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

LA PRIMAVERA DE CAMARONES

45

DEL RECREO

Alcaldía o Municipio

Ciudad / Población

Entidad Federativa

País

AZCAPOTZALCO

CDMX

CDMX

MEXICO

Código Postal

Tiempo de residir en el domicilio (años)

Teléfono particular (Incluir Lada)

Teléfono oficina (Incluir Lada)

02070

40 AÑOS

55 6646 4719

55 6795 6139

Teléfono Celular

E-mail personal

E-mail empresa

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
IC MOTOS		SERVICIO Y MANTENIMIENTO DE MOTOS	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
DIRECCION	DIRECTOR	ADMINISTRACION	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
12/MARZO/2000	\$ 25,000.00	\$ 10,000.00	VENTA DE ACCESORIOS

DATOS DE LA EMPRESA

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
LA PRIMERA DE CAYRALES	45		DEL RECREO
Código Postal	Ciudad / Población	Alcaldía / Municipio	Entidad Federativa
02070	CDMX	AZCAPOTZALCO	CDMX

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)	Destino del Crédito	Plazo del Crédito (Meses)
\$ 50,000.00	INVERSION	12 MESES
Tipo de Crédito Solicitado	Frecuencia de Pago	En qué forma desea recibir el Crédito
Simple ☐ Cuenta Corriente ☒	Mensual ☒ Quincenal ☐	Transferencia ☒ Cheque ☐
Datos para el depósito del Crédito		
Banco	Cuenta	Tipo Cuenta
SCOTIABANK	25600252268	DEBITO
		CLABE 044180256002522685

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
Banco AZTECA	9546 1641 4175 00	DEBITO	2 AÑOS
SCOTIABANK	25600 2522 68	DEBITO	3 AÑOS

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
VICTOR HUGO GARCIA CANO GONZ	55 50 55 06 17	HERMANO	ADMINISTRADOR
GUDALUPE GONZALEZ GOMEZ	55 46 22 69 22	MADRE	AMA DE CASA
Amistad	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
DAVID LOPEZ LEON	55 30 34 60 88	AMISTAD	PROFESIONISTA
DANIEL PEREZ HERNANDEZ	55 31 25 43 87	AMISTAD	PROFESIONISTA

ENTREVISTA PERSONAL

¿Los recursos con los que se liquidará el crédito proceden de actividades lícitas? SI ☒ NO ☐

¿Desempeña actualmente, ha desempeñado o existe la posibilidad de que desempeñe algún cargo público en el país o en el extranjero de acuerdo con la "lista de cargos públicos" que se anexa a esta solicitud? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

¿Su cónyuge, concubina o parientes consanguíneos o afines, hasta el segundo grado (abuelos, padres, hermanos, hijos, primos) desempeñan actualmente o han desempeñado algún cargo público en el país o en el extranjero? SI ☐ NO ☒

Periodo en el que ocupó el cargo _____

¿Cuál o Cuáles? _____

Solicitud de Crédito Persona Física



Por este conducto autorizo expresamente a PR Soporte Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. para que por conducto de sus funcionarios facultados y/o terceros autorizados por éstas, realicen la revisión que resulte aplicable de acuerdo con las disposiciones legales aplicables de prevención de lavado de dinero.

Nombre completo

ISRAEL ROBERTO GARCIA CABO GODOY

FIRMA

AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO

Por este conducto autorizo expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento, en una o varias sociedades de información crediticia (Trans Union de México, S. A. SIC o Dun & Bradstreet, S.A. SIC o Circulo de Crédito S.A. de C.V. SIC)

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR, 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 los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular 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 del Solicitante

ISRAEL ROBERTO GARCIA CABO GODOY

R.F.C.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

GAGI 740122-117

Domicilio

Colonia

Alcaldía o Municipio

LA PRIU. COMPAÑES NO. 45

DEL RECREO

AZCAPOTZALCO

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (Incluir Lada)

CDMX

02070

55 6646 4719

Firma

Para uso exclusivo de PR SOPORTE EFECTIVO SA DE CV SOFOM ENR

Fecha de Consulta SIC

Folio de Consulta SIC

16 / FEBRERO / 21

Nombre del Funcionario que recaba la autorización