

# FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL



Para: SOLICITANTE

AVAL

## EXCLUSIVO USO INTERNO

Fecha de Recepción: Número de Operación: Número de Análisis:

### I. DATOS GENERALES

Denominación o Razón Social:		RFC:	
Fecha de Constitución:	Nacionalidad:	e.firma:	
Calle:	Número:	Colonia:	
Delegación o Municipio:	Estado:	Código Postal:	País:
Página Web:			
Teléfono:	Giro de la empresa:		
Nombre(s) de (los) representante(s) legal(es):			
Nombre de la persona de contacto:		E-Mail:	Teléfono:

### II. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE BURÓ DE CRÉDITO

Por este conducto autorizo a DE LAGE LANDEN SA DE CV SOFOM ENR y a DLL LEASING SA DE CV para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio 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 crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reportes de crédito especial; declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que DE LAGE LANDEN SA DE CV SOFOM ENR y/o DLL LEASING SA DE CV 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 la expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

Funcionario que recaba la información:	<b>X</b>
Lugar donde se firma:	
Fecha:	
Uso Interno - Folio Consulta:	Firma del solicitante

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de DE LAGE LANDEN SA DE CV SOFOM, ENR y a DLL LEASING SA DE CV y/o de las sociedades de información crediticia consultadas 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 solo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

El solicitante así como los avales y/o obligados solidarios, autorizan a De Lage Landen, SA de CV Sociedad Financiera de Objeto Multiple, E.N.R y/o DLL LEASING SA DE CV a solicitar y otorgar referencias comerciales a los proveedores, clientes e instituciones financieras del presente solicitante de crédito, en todo momento y durante la vigencia de los financiamientos que mantenga con la Institución. El solicitante tiene conocimiento de los delitos en que puede incurrir, así como de las sanciones correspondientes, al proporcionar a una institución de crédito información falsa o alterada a fin de contratar con ella la obtención de un crédito como los solicitados en la presente solicitud, en los términos del artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. La presente solicitud no representa ningún compromiso para De Lage Landen, SA de CV SOFOM ENR y/o DLL LEASING SA DE CV sobre el otorgamiento del crédito solicitado.

### III. RESULTADO DE ENTREVISTA

1.- ¿Considera que las oficinas del solicitante y/o empresa se encuentran ubicadas en zonas de alto riesgo (fronteras, zonas de producción, trasiego de drogas)? En caso de ser positivo, indicar por qué: _____	Si	No
2.- ¿Considera que las instalaciones del solicitante son inadecuadas o desproporcionadas para el tipo de actividad que realiza y el nivel de operación que refleja en su información financiera? En caso de ser positivo, indicar por qué: _____	Si	No
3.- ¿Tiene conocimiento de que el giro de la empresa esté relacionado con alguna de las siguientes actividades comerciales: casas de cambio, prestamistas, envío de remesas, compra-venta de metales preciosos, agencia de viaje, lote de venta de autos, compañías inmobiliarias, casinos, hoteles en zonas no turísticas, ni de negocios, funerarias? En caso de ser positivo, indicar cuál: _____	Si	No
4.- ¿El solicitante recibe pagos de sus clientes en efectivo o a través de giros bancarios de acuerdo con información proporcionada por el cliente? En caso de ser positivo, indicar el monto mensual que recibe en efectivo o en giros bancarios: _____	Si	No
5.- ¿Considera que la adquisición del activo materia del financiamiento es innecesario o injustificado de acuerdo a la actividad de la empresa de acuerdo a lo comentado por el solicitante? En caso de ser positivo, indicar por qué: _____	Si	No
6.- ¿Considera que el solicitante pueda dedicarse a actividades relacionadas u operaciones con recursos de procedencia ilícita o terrorismo? En caso de ser positivo, indicar por qué: _____	Si	No
7.- ¿Cuánto estima el solicitante que sería la máxima cantidad de dinero que pudiera pagar en una sola exhibición durante la vida del crédito? \$ _____		

Nombre del entrevistador:	Firma del entrevistador
---------------------------	-------------------------

### IV. CHECKLIST

DOCUMENTOS A COTEJAR DE PERSONA MORAL:	COTEJADO	Sello del distribuidor/AF
• RFC. _____	Obligatorio	
• Comprobante de domicilio vigente (antigüedad menor a 3 meses). _____	Obligatorio	
• Acta constitutiva. _____	Obligatorio	
• Identificación oficial vigente de representante legal (INE o Pasaporte). _____	Obligatorio	
• Poderes (Si las facultades se encuentran en acta distinta a la constitutiva) _____	Si No	
• Otras actas (indicar el número de la escritura). _____	Si No	

Declaro bajo protesta de decir verdad, que cotejé las copias de la documentación establecida en este checklist contra la documentación original.

Nombre de quien coteja los documentos:	
Puesto:	Fecha:

### V. PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS

¿Los accionistas, socios, tenedores o cualquier persona que detente el control o sea beneficiario de la persona moral desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Territorio Nacional o en el Extranjero? (Incluyendo puestos de alta jerarquía en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funcionarios gubernamentales judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, miembros importantes de partidos políticos).

Si                      No

Indicar el Nombre:	Parentesco:
Puesto:	Periodo del cargo:

# FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA MORAL



## VI. DECLARACIÓN DE PROPIETARIO REAL

(Obligatoria en virtud del inciso c) del apartado II, 14a Disposición de Carácter General en materia de PLD/FT aplicable a SOFOM)

De acuerdo a la Disposición Legal, se entenderá como Propietario Real de la Persona Moral la PERSONA FÍSICA que, directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionarial o del capital social de la misma.

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que:

Existe un Propietario Real de la persona moral conforme a la definición legal anterior.

No existe una persona física que pueda considerarse Propietario Real, por lo que el control lo ejerce el Administrador Único o Presidente del Consejo de Administración.

NOTA: Marque sólo la opción que corresponda y complete los datos personales de la PERSONA FÍSICA designada.

NOTA: Si el Propietario Real o el Administrador Único o Presidente del Consejo de Administración es el solicitante o intervendrá en el contrato como Obligado Solidario o Coacreditado, indique sólo su nombre completo.

Firma del solicitante

X

## DATOS PERSONALES del Propietario Real o del Presidente del Consejo de Administración o Administrador Único

Nombre Completo:			RFC:		
Fecha de Nacimiento:	País de Nacimiento:	Nacionalidad:	Entidad Federativa de Nacimiento (Estado):		
Estado Civil: ( ) Soltero ( ) Casado ( ) Otro	E-Mail:	Género: ( ) H ( ) M			
No. de Identificación:	Entidad que Emite la Identificación: ( ) INE ( ) IFE ( ) SRE ( ) Otro				
Teléfono:	Teléfono Celular:	CURP:			
Profesión:	Ocupación:	e.firma:			
Calle:	Número:	Colonia:			
Delegación o Municipio:	Estado:	Código Postal:	País:		

## VII. EQUIPO A FINANCIAR

EQUIPO/CANTIDAD	MARCA	MODELO	TIPO	
TRACTOR:			NUEVO	USADO
IMPLEMENTO:			2WD	CABINADO
OTRO:		RODADO:	4WD	OTRO

## CONDICIONES DE FINANCIAMIENTO

PLAN DE FINANCIAMIENTO		PLAZO MESES (60 MESES MÁX.)	PRECIO DE VENTA		ENGANCHE		MONTO A FINANCIAR	
NOMBRE DEL PLAN	TASA %		PESOS	USD	ORIGEN			
					Apoyo Gobierno Contado Crédito Distribuidor			
PERIODICIDAD DE PAGO DE CAPITAL		FECHA DE PRIMER PAGO DE CAPITAL		PERIODICIDAD DE PAGO DE INTERÉS		FECHA DE PRIMER PAGO DE INTERÉS		
Mensual	Trimestral	05 / /		Mensual	Trimestral	05 / /		
Semestral	Anual			Semestral				
Otro:		DD	MM	AAAA	Otro:	DD	MM	AAAA

Este documento NO implica ningún compromiso o autorización de crédito por parte de DE LAGE LANDEN SA DE CV SOFOM ENR y a DLL LEASING SA DE CV, además se reserva el derecho de cambiar / actualizar las condiciones financieras sin previo aviso.

Declaro bajo protesta de decir verdad que el origen y destino de los recursos son lícitos y que actúo por cuenta propia y no por cuenta de un tercero y las cantidades que serán recibidas como financiamiento de su parte, serán destinadas a fines permitidos por la ley, sin incurrir en alguno de los delitos señalados en los artículos 139 Quater y 400 Bis del Código Penal Federal, mismos que conozco a la letra.

Declaramos que NO tenemos ninguna información que desacredite al solicitante que figura en esta solicitud de crédito.

Firma del vendedor

Firma del solicitante

X