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 Multiple 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: 11 DE OCTUBRE DE 2016

Nombre Completo: FRANCISCO DE LA CRUZ DE LA LUZ

Fecha de Elaboración: 11 DE OCTUBRE DE 2016

Nombre Completo: FRANCISCO DE LA CRUZ DE LA LUZ

"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	Apellido Materno	Nombre (s)
DE LA CRUZ	DE LA LUZ	FRANCISCO

Género	Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad
Masculino (●) Femenino ( )	Día 01 Mes 04 Año 1967	MEXICO	Mexicana (●) Extranjera ( )

Entidad Federativa de Nacimiento	R.F.C. (Incluir homoclave)	CURP
ESTADO DE MEXICO	CUF670401912	CULF670401HMCRZR08

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
GLORIA SANTIAGO REYES	2	Propia (●) Rentada ( ) Otra

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
PROL. AYOCATILA	MZ 8	LT 11	SAN MIGUEL TOPILEJO

Delegación o Municipio	Ciudad / Población	Entidad Federativa
TLALPAN	CIUDAD DE MEXICO	CIUDAD DE MEXICO

Código Postal	Tiempo de residir en el domicilio (años)	Teléfono particular (Incluir Lada)	Teléfono oficina (Incluir Lada)
14500	25	(55) 58 48 22 53	(55) 51340270

Teléfono Celular	E-mail personal	E-mail empresa
0445549407935		fdelacruz@casaplarre.com

Solicitud de Crédito Persona Física

PROSEF

DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa			Actividad o Giro de la Empresa
KBN MEDICAL SA DE CV			Venta Equipo Medico
Área / Departamento / Sección	**Puesto que desempeña**		**Ocupación / Profesión**
COMPRAS	ENTREGA DE PEDIDOS		CHOFER
Fecha de Ingreso	**Ingreso / Sueldo neto mensual**	**Ingresos Adicionales**	**Procedencia del Ingreso Adicional**
28/07/1999	8,500.00		

DATOS DE LA EMPRESA

Calle		No. Exterior	No. Interior	Colonia
DIAGONAL DE PATRIOTISMO		1	A2	HIPODROMO CONDESA
Código Postal	**Ciudad / Población**	**Delegación / Municipio**		**Entidad Federativa**
06170	CDMX	CUAUHTÉMOC		CIUDAD DE MEXICO

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado ($)	Destino del Crédito		Plazo del Crédito (Meses)
5,000.00	GASTOS PERSONALES		12
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 BANBAJIO	Cuenta 011965530	Tipo Cuenta NOMINA	CLABE 030180900003391560

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
BANBAJIO	011965530	NOMINA	4 AÑOS

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
SALVADOR DE LA CRUZ	5549406356	HERMANO	EMPLEADO

Amistad	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
MIGUEL MENDOZA	4721393760	AMIGO	EMPLEADO

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

Francisco de la Cruz de la Luz

FIRMA

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 y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC y/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 (Aval u obligado solidario)		
FRANCISCO DE LA CRUZ DE LA LUZ		
R.F.C.	**Lugar y Fecha en que se firma la autorización**	
CUF670401912	CIUDAD DE MEXICO A 11 DE OCTUBRE DE 2016	
Domicilio	**Colonia**	**Municipio o Delegación**
PROL. AYOCATITLA MZ8 LT11	SAN MIGUEL TOPILEJO	TLALPAN
Estado	**Código Postal**	**Teléfono Particular (incluir Lada)**
CIUDAD DE MEXICO	14500	(5558482253

Fco. de la Cruz. **Firma**

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

Fecha de Consulta SIC	Folio de Consulta SIC