

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: 12-OCTUBRE-2016

Nombre Completo: MARTHA PATRICIA SANCHEZ MENDOZA

Fecha de Elaboración: 12-OCT-2016

Nombre Completo: MARTHA PATRICIA SANCHEZ MENDOZA

"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

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA 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)	
SANCHEZ		MENDOZA		MARTHA PATRICIA	
Género		Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Masculino ☐ Femenino ☒		Día 27 Mes 06 Año 1985		MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento		R.F.C. (Incluir homoclave)		CURP	
D.F.		SAMM8506274Z3		SAMM850627MDFNNR02	
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	
TAPIA RUIZ JOSE ARMANDO		1		Propia ☐ Rentada ☒ Otra ☐	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
AV. 5 DE MAYO		3050		556	
Delegación o Municipio		Ciudad / Población		Entidad Federativa	
ALVARO OBREGON		CDMX			
Código Postal		Tiempo de residir en el domicilio (años)		Teléfono particular (Incluir Lada)	
01620		3 AÑOS		(55) 5791-0211	
Teléfono Celular		E-mail personal		E-mail empresa	
04455-3126-0193		paty.sanchez.mendoza@gmail.com		facturacio@gfc.com.mx	

Solicitud de Crédito Persona Física



DATOS DEL EMPLEO

Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa	
GRUPO GCF DE MEXICO, S.A. DE C.V.		SERVICIOS	
Área / Departamento / Sección	Puesto que desempeña	Ocupación / Profesión	
ADMINISTRACION	FACTURISTA	EMPLEADA	
Fecha de Ingreso	Ingreso / Sueldo neto mensual	Ingresos Adicionales	Procedencia del Ingreso Adicional
07-MARZO-13	12,503.58		

DATOS DE LA EMPRESA

Calle		No. Exterior	No. Interior	Colonia
RIO LERMA		297		CUAUHTEMOC
Código Postal	Ciudad / Población	Delegación / Municipio		Entidad Federativa
06500	CDMX	CUAUHTEMOC		

DATOS DE LA OPERACION

Monto del Crédito Solicitado (\$)		Destino del Crédito		Plazo del Crédito (Meses)	
16,000.00		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 HSBC		Cuenta 6386460714		Tipo Cuenta CLABE 021180063864607145	

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Antigüedad de la cuenta
HSBC	6386460714	NOMINA	3 AÑOS

REFERENCIAS PERSONALES

Familiar	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
JOAQUIN SANCHEZ	5543906314	PADRE	EMPLEADO
Amistad	Teléfono Fijo (incluir Lada)	Tipo de Relación	Ocupación
JESICA HERNANDEZ	5519340150	AMISTAD	EMPLEADA
KARINA ALARCON	5548239384	AMISTAD	EMPLEADA

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 ☒

Período 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 ☒

Período 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

Martha Patricia Sánchez Mendoza

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 Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. 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 periodo 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)

MARTHA PATRICIA SANCHEZ MENDOZA

R.F.C.

Lugar y Fecha en que se firma la autorización

SAMM8506274Z3

CDMX A 12 DE OCTUBRE DE 2016

Domicilio

Colonia

Municipio o Delegación

RIO LERMA 297

CUAUHTEMOC

CUAUHTEMOC

Estado

Código Postal

Teléfono Particular (Incluir Lada)

CDMX

06500

5552560630

Firma

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

Fecha de consulta BC

Folio de consulta BC