

Lugar: _____

Fecha: _____

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA MORAL

Monto solicitado: _____ Plazo (meses): _____

Detalle del bien a arrendar: _____

Uso del Bien Personal Ejecutivo Comercial Utilitario

Información general del Solicitante

Denominación o Razón social: _____ RFC: _____

Nombre comercial: _____

Numero de empleados: _____ Industria/Giro: _____

Fecha de constitución: _____ Fecha última reforma: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio Fiscal

Calle y número: _____

Colonia: _____ Ciudad /Población: _____

Entidad Federativa: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Local: Propio Rentado Antigüedad en el domicilio: _____ E-mail: _____

Información del representante legal

Nombre completo: _____

RFC con homoclave: _____ CURP: _____

Antigüedad: _____ Celular: _____ Teléfono: _____

Estado Civil: _____ Regimen Conyugal: _____ Lugar de nacimiento: _____

¿Su historial crediticio se encuentra sano?: Si No ¿Porque?: _____

¿Usted tiene o tuvo alguna demanda?: Si No

¿Qué tipo de demanda?: Civil Mercantil Penal Familiar

¿Usted desempeña o ha desempeñado en los últimos 12 meses alguna función pública o política relevante en el país o en el extranjero? Sí No

Puesto o cargo y periodo: _____

¿Algún familiar suyo ha desempeñado en los últimos 12 meses alguna función pública o política relevante en el país o en el extranjero hasta segundo grado de consanguinidad? Sí No

Nombre completo, puesto o cargo, periodo y afinidad: _____

¿Usted actúa a nombre y por cuenta propia? Sí No

*En caso negativo, favor de llenar una nueva Solicitud para Persona Física o Persona Moral

¿Usted es quién pagará las obligaciones contraídas por virtud del contrato a celebrar? Sí No

*En caso negativo, favor de llenar una nueva Solicitud para Persona Física o Persona Moral

Ingresos y Egresos mensuales de la empresa

Ingresos (contado): _____ Costo de venta / Producción: _____

Ingresos (crédito): _____ Gastos de la operación: _____

Referencias Bancarias

Banco	Tipo de crédito	Monto	Contacto (Nombre, puesto y teléfono)

Referencias Clientes

Nombre o Razón Social	Nombre de contacto	Puesto	Teléfono

Referencias Proveedores

Nombre o Razón Social	Nombre de contacto	Puesto	Teléfono

Producto

¿Principal Producto o Servicio de la empresa?: _____

¿Quién es su Principal Competidor?: _____

¿Porcentaje de ingreso respecto a su servicio o producto principal?: _____

Obligado Solidario / Aval

Nombre completo o razón social: _____ Sexo: Femenino Masculino

RFC: _____ CURP: _____

Ocupación o giro: _____ Relación o parientes con el cliente: _____

Domicilio particular (calle y número): _____ Colonia: _____

CP: _____ Ciudad o población: _____ Entidad federativa: _____

Teléfono (s): _____ Cel.: _____ Correo electrónico: _____

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Régimen conyugal: _____

Nombre del cónyuge: _____

Tipo de vivienda:

Propia Familiar Rentada Pagándola Hipotecada

Renta Mensual / Hipoteca Mensual: _____ Numero de predial: _____

Valor estimado de la vivienda:

Tiempo de residencia:

¿Su historial crediticio se encuentra sano?: Sí No ¿Por que?: _____

¿Usted tiene o tuvo alguna demanda?: No Si ¿Qué tipo de demanda?: Civil Mercantil Penal Familiar

El (la) que suscribe, en mi carácter de Representante Legal de la Solicitante, manifiesto que la información proporcionada en el presente documento corresponde a la realidad económica de la Solicitante y a las actividades desempeñadas por ésta a la fecha de la presente solicitud; en virtud de lo anterior, se autoriza indistintamente a PUNTOA SOLUCIONES, S.A. de C.V. para que por sí, o a través del tercero que ésta designe, lleve a cabo la verificación de la información aquí proporcionada utilizando los medios que para ello considere adecuados.

El (la) que suscribe, manifiesto que en caso de declarar con falsedad en alguno de los rubros anteriormente citados, la Solicitante será responsable ante cualquier autoridad judicial de los delitos que pudieran derivarse de los datos proporcionados en la presente solicitud. Finalmente, en mi carácter de Representante Legal de la Solicitante, reconozco y acepto que el manejo engañoso o negligente de la información puede resultar en sanciones de acuerdo al artículo 112 (Ciento doce) fracción I y artículo 115 (Ciento quince) de la Ley de Instituciones de Crédito y demás legislación aplicable -civil y/o penal- aplicable.

Nombre y Firma del representante legal

Nombre y Firma del Obligado Solidario / Aval