SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

Fecha:		**Monto Solicitado:**	

☑ **Pesos MXN** ☐ **Dolares USD**

INFORMACION DEL ARRENDATARIO

Nombre de la Sociedad:					
Sector:				**RFC:**	
Objeto Social:					
Domicilio fiscal:					
C.P:		**Delegación:**		**Población:**	
Teléfono:		**Fax:**		**Contacto:**	

DATOS LEGALES

N° de Acta Constitutiva:		**Fecha de Constitucíon:**			
Notaria/correduría:		Notario:			
Nombre del Apoderado Legal:					
Tipo de Poder:		**Firma:**	☑	Mancomunada	
Número de Escritura de Poder:			☐	Individual	

RECURSOS HUMANOS

Personal Total:		**Administración:**	
Ventas:		**Planta:**	

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Cuenta	Ejecutivo de Cuenta	Monto del Crédito	Vencimiento	Teléfonos

REFERENCIAS DE ARRENDAMIENTO

Arrendadora	Tipo de Arrendamiento	Monto del arrendamiento	Vencimiento	Teléfonos	Nombre de contacto

FIALES Y/O SUBSIDIARIAS

Grupo al que pertenece	Giro u Objeto Social
Empresas Filiales	

PRINCIPALES ACCIONISTAS % PARTICIPACIÓN

PRINCIPALES EJECUTIVOS

Nombre	Edad	Puesto	Experiencia (años)

PRODUCTOS

Principales Productos y Servicios	% Ingresos	% Mercado	Principales Competidores

ANALISIS DE VENTAS

Ventas	%	Ventas	%
Sector Privado		**Nacionales**	
Sector Gobierno		**Exportación**	

PRINCIPALES CLIENTES

Nombre del Cliente	Teléfono	Nombre del contacto	% de Ventas	Plazo **de**l crédito

PRINCIPALES PROVEEDORES

Nombre del Proveedor	Nombre del contacto	**Teléfonos**	Plazo **de**l **c**rédito

PROYECTO INICIAL

Descripción	Modelo	Marca / SubMarca	Importe
Destino del Equipo a Arrendar:			

ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

1.- SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
2.- ACTA CONSTITUTIVA Y MODIFICACIONES A LA MISMA (INCLUYENDO MODIFICACIONES AL CAPITAL, OBJETO SOCIAL, CAMBIO DE DENOMINACION, ETC.) DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADOS Y REGISTRADOS (SELLOS DE RPP).
3.- PODERES (ACTOS DE ADMON. Y SUSCRIPCION DE TITULOS DE CREDITO) DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADOS Y REGISTRADOS (SELLOS DE RPP).
4.- ALTA DE HACIENDA (R1) Y CEDULA FISCAL.
5.- ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS POR CONTADOR PUBLICO CERTIFICADO INDEPENDIENTE, DE LOS TRES ÚLTIMOS EJERCICIOS COMPLETOS (CON NOTAS DE LOS AUDITORES); EN CASO DE NO DICTAMINAR, SE REQUERIRAN LOS ESTADOS FINANCIEROS CON RELACIONES ANALÍTICAS FIRMADOS POR EL CONTADOR QUE LOS ELABORA (ADJUNTAR CÉDULA PROFESIONAL) Y EL REPRESENTANTE LEGAL.
6.- ESTADOS FINANCIEROS PARCIALES DEL EJERCICIO EN CURSO COMPARADO CON EL MISMO PERIODO DEL EJERCICIO ANTERIOR (ANTIGÜEDAD NO MAYOR DE TRES MESES), DECLARACIONES FISCALES FIRMADOS POR EL CONTADOR QUE LOS ELABORA (ADJUNTAR CEDULA PROFESIONAL) Y REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO RELACIONES ANALÍTICAS.
7.- DECLARACIONES ANUALES DE IMPUESTOS DE LOS TRES ÚLTIMOS EJERCICIOS (COMPLETAS) CON ACUSE*
8.- OPINIÓN 32 VIGENTE (CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES NO MAYOR A 30 DÍAS).
9.- OPINIÓN DEL IMSS (CON LA ÚLTIMA HOJA DE SU LIQUIDACIÓN) E INFONAVIT.
10.- POLIZA EMPRESARIAL CON COMPROBANTE DE PAGO.
11.- COMPROBANTE DE DOMICILIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES (RECIBO DE AGUA, LUZ, PREDIAL O TELEFONÍA FIJA).
12.- IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO(S) (VIGENTE).
13.- PRESENTACIÓN CORPORATIVA DE LA EMPRESA (CURRÍCULUM DE LA EMPRESA, BROCHURE Y PAGINA WEB).
14.- FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE BURO DE CRÉDITO, PERSONA FÍSICA/PERSONA MORAL, SEGÚN CORRESPONDA, DEBIDAMENTE FIRMADO(S).

*NOTA: SI SE ENTREGAN ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS OMITIR EL PUNTO 7

AVAL: SI EL AVAL ES PERSONA MORAL, SE REQUIERE DE OTRA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO Y ENTREGAR LA MISMA DOCUMENTACIÓN DEL CHECK LIST.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ PROPORCIONADOS SON REALES Y FIDEDIGNOS, ASI MISMO AUTORIZO A **CASANOVA CHAPULTEPEC. S.A. DE C.V.** PARA QUE LLEVE A CABO CUALQUIER INVESTIGACION, ASI COMO MONITOREO PERIODICO, SOBRE EL COMPORTAMIENTO CREDITICIO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTO EN LAS SOCIEDADES DE INFORMACION CREDITICIA QUE ESTIME CONVENIENTE. ASI MISMO, DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACION QUE SE SOLICITARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO SER REPRESENTANTE LEGAL DE LA MENCIONADA SOCIEDAD, Y QUE LAS FACULTADES QUE ME FUERON CONFERIDAS NO ME HAN SIDO MODIFICADAS O REVOCADAS.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Formato de autorización definido para las SOFOM E.N.R.
Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a FINANCIALMERC SA DE CV SOFOM, E.N.R., 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 FINANCIALMERC SA DE CV SOFOM, E.N.R, 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) ☐ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** ☐ **Persona Moral (PM)** ☐

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

RFC del cliente:

Domicilo:

Colonia: Teléfono(s):

Municipio: Estado: Código postal:

Para el caso de Persona Moral, nombre de la persona que, bajo protesta de decir verdad, declara ser el Representante Legal quien cuenta con las facultades para solicitar la investigación:

Lugar y Fecha en que se firma la autorización:

Nombre del funcionario que recaba la autorización:

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de FINANCIALMERC SA DE CV SOFOM, E.N.R 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 y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta FINANCIALMERC SA DE CV SOFOM, E.N.R	
Fecha de Consulta BC :	
Folio de Consulta BC :	

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.