

CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., para llevar a cabo operaciones de crédito en su carácter de Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, no requiere de autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

DISTRIBUIDOR		NOMBRE DEL VENDEDOR		FECHA (DD/MM/AA)
CLIENTE ☐	CO-OBLIGADO ☐	AVAL ☐	(SI ES O HA SIDO CLIENTE NUESTRO) NO. DE CLIENTE / CONTRATO:	

DATOS PERSONALES (ver Aviso de Privacidad)

NOMBRE(S)		CALLE		REFERENCIA DE UBICACIÓN (ENTRE CALLES)		TIPO DE VIVIENDA		TELÉFONO PARTICULAR	
APELLIDO PATERNO		SEXO F ☐	NÚMERO	COLONIA	DELEGACIÓN / MUNICIPIO		☐ PROPIA	LADA	
APELLIDO MATERNO		M ☐	CÓDIGO POSTAL		CIUDAD / POBLACIÓN		☐ HIPOTECADA	TELÉFONO OFICINA	
NACIONALIDAD		ESTADO		TIEMPO DE RESIDIR AÑOS MESES		☐ RENTADA		LADA	
R.F.C. (CON HOMOCLEAVE)		NO. DEPENDIENTES ECONÓMICOS		ESTADO CIVIL		☐ VIVE CON FAMILIAR		TELÉFONO CELULAR	
CURP		EDES		CASADO B. MANCOMUNADOS ☐		CASADO B. SEPARADOS ☐		E-MAIL	
				SOLTERO(A) ☐		VIUDO(A) ☐		LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO)	
				DIVORCIADO(A) ☐		UNIÓN LIBRE ☐		FECHA DE NACIMIENTO	
								N.O. FIEL O FEA	

DATOS LABORALES

PUESTO / ACTIVIDAD		ANTIGÜEDAD AÑOS MESES		NOMBRE DE LA EMPRESA		GIRO DE LA EMPRESA O ACTIVIDAD	
JEFE INMEDIATO		TELÉFONO		EXT.		CALLE	
INGRESO / SUELDO NETO MENSUAL \$		L.E. DESCUENTAN IMSS U OTRO		SÍ ☐ NO ☐		DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
EMPLEO ANTERIOR (SI LA ANTIGÜEDAD ES MENOR A 1 AÑO)		EMPRESA		ANTIGÜEDAD AÑOS MESES		JEFE ANTERIOR	
						TELÉFONO	
						LADA	
						EXT.	

DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE(S)		DATOS LABORALES DEL CÓNYUGE	
APELLIDO PATERNO		OCCUPACIÓN	
APELLIDO MATERNO		NOMBRE DE LA EMPRESA	
FECHA DE NACIMIENTO		GIRO DE LA EMPRESA O ACTIVIDAD	
R.F.C. (CON HOMOCLEAVE)		TELÉFONO	
CURP		EXT.	
		CALLE	
		NÚMERO	
		COLONIA	
		DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
		CÓDIGO POSTAL	
		INGRESO / SUELDO NETO MENSUAL \$	
		ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
		ESTADO	

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	NÚM. DE CUENTA	TIPO DE CUENTA CHEQUES / INVERSIÓN / T.C.	SALDO APROXIMADO	ANTIGÜEDAD DE LA CUENTA
1.-				
2.-				

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	TELÉFONOS	PARENTESCO	OCCUPACIÓN
1.-			
2.-			
3.-			

ENTREVISTA PERSONAL

(Para ser llenado por el Distribuidor)	
¿LOS RECURSOS CON LOS QUE SE LIQUIDARÁ EL CRÉDITO PROCEDEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS?	¿TIENE USTED PARENTESCO CON ALGUIEN QUE ES O HA SIDO UNA PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA?
SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐ ¿CUÁL? _____

ELABORÓ:

NOMBRE DEL EMPLEADO DE LA DISTRIBUIDORA QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA FIRMA DEL EMPLEADO DE LA DISTRIBUIDORA QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE ENTREVISTA ES ÚNICAMENTE RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE SOLICITANTE, AVAIL O CO-OBLIGADO QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN.

AVISO DE PRIVACIDAD (para lectura exclusiva del solicitante)

A TRAVÉS DE LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CRÉDITO DECLARO QUE CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., HA PUESTO A MI DISPOSICIÓN PREVIAMENTE SU **AVISO DE PRIVACIDAD**, POR LO QUE CONOCIENDO SU CONTENIDO, OTORGÓ MI CONSENTIMIENTO PARA QUE MIS DATOS PERSONALES, INCLUYENDO LOS SENSIBLES, SEAN TRATADOS Y EN SU CASO TRANSFERIDOS CONFORME SE ESTABLECE EN DICHO AVISO. ASIMISMO, EN CASO DE QUE YO HAYA PROPORCIONADO DATOS PERSONALES DE OTROS TITULARES, ME OBLIGO A HACER DEL CONOCIMIENTO DE ESOS TITULARES QUE HE PROPORCIONADO TALES DATOS A CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., Y A HACER DE SU CONOCIMIENTO TANTO EL REFERIDO AVISO DE PRIVACIDAD, COMO LOS MEDIOS POR LOS CUALES ESA INSTITUCIÓN LO TIENE A SU DISPOSICIÓN.

I. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ ASENTADA ES VERDADERA Y ACTUALIZADA. LA PRESENTE SOLICITUD NO CONSTITUYE DE MODO ALGUNO LA AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO SOLICITADO. II. Por este conducto autorizo expresamente a CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.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 CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consentiendo 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 CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.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.

NÚMERO DE SOLICITUD: _____	FECHA: _____	FOLIO DE CONSULTA B.C.: _____
NOMBRE DEL CLIENTE/AVAIL/COOBLIGADO: _____	RFC: _____	FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN: _____
DIRECCIÓN/CALLE Y NÚMERO: _____	CÓDIGO POSTAL: _____	FIRMA AUTÓGRAFA DEL CLIENTE / AVAIL / CO-OBLIGADO: _____
COLONIA: _____	MUNICIPIO: _____	
ESTADO: _____	TELÉFONO: _____	

Por este conducto autorizo expresamente a CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.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 CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.R., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consentiendo 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 CF CREDIT SERVICES, S.A. DE C.V., SOFOM, E.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.

NÚMERO DE SOLICITUD: _____	FECHA DE CONSULTA: _____	FOLIO DE CONSULTA B.C.: _____
NOMBRE DEL CLIENTE/AVAIL/COOBLIGADO: _____	RFC: _____	FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN: _____
DIRECCIÓN/CALLE Y NÚMERO: _____	CÓDIGO POSTAL: _____	FIRMA AUTÓGRAFA DEL CLIENTE / AVAIL / CO-OBLIGADO: _____
COLONIA: _____	MUNICIPIO: _____	
ESTADO: _____	TELÉFONO: _____	