



**CAPITAL ACTIVO S.A. DE C.V. S.F.P.**  
**SOLICITUD DE CRÉDITO**  
**Persona Física**

**GC-SCPF0910**

**Datos Generales del Solicitante:**

Fecha de Solicitud de Crédito dd/mm/aaaa

Nombre Completo del Solicitante:

Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa:

Escolaridad:

RFC con Homoclave:

CURP:

Lugar de Nacimiento:

Teléfono Casa

Estado Civil

Teléfono Cel

No. De Dependientes:

Correo Electronico:

Telefono Referencia

**Solicitud de líneas de Crédito:** (En caso de requerir más espacio, favor de anexar hoja adicional)

| Tipo de Crédito | Monto | Plazo y Destino |
|-----------------|-------|-----------------|
|                 |       |                 |

**Avales y/o Codeudores Propuestos:**

| Nombre o Razon Social | Relación con el Acreditado |
|-----------------------|----------------------------|
|                       |                            |

**NOTA: Los avalistas propuestos, favor de llenar formato de autorización de consulta de BNC y Relación Patrimonial**

**Garantías Propuestas:**

**Garantía Hipotecaria**

| Concepto | Datos de Inscripcion en el RPPC | A nombre de: | Valor Estimado de la Garantía |
|----------|---------------------------------|--------------|-------------------------------|
|          |                                 |              |                               |

**Garantía Prendaria**

| Concepto:                           | Marca:                         | Tipo:           |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Modelo:                             | No. De Serie                   | Placas:         |
| Tenencia al Corriente Si ___ No ___ | Factura Original Si ___ No ___ | Valor estimado: |
| <b>Garantía a Nombre de:</b>        | <b>Kilometraje</b>             |                 |
| Concepto:                           | Marca:                         | Tipo:           |
| Modelo:                             | No. De Serie                   | Placas:         |
| Tenencia al Corriente Si ___ No ___ | Factura Original Si ___ No ___ | Valor estimado: |
| <b>Garantía a Nombre de :</b>       | <b>Kilometraje</b>             |                 |

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz, y que conoce las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Artículo 112 de la Ley de Instituciones de crédito Serán sancionados con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una Institución de Crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial.

Nombre y firma del Solicitante

Declaro bajo protesta de decir verdad que no cuento con participación accionaria en Capital Activo SA de CV SPF ni que mantengo relación de parentesco con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.



### Datos del Domicilio Particular del Solicitante

Tipo de Vivienda: Rentada:\_\_\_ Propia:\_\_\_ Prestada:\_\_\_ Padres:\_\_\_ Pagándola:\_\_\_

Calle, Numero y Colonia:

Entre las Calles:

C.P.

Valor Estimado de Vivienda (si propia):

Antigüedad en Domicilio:

### Datos del Empleo del Solicitante

Nombre de la Empresa:

Giro, Actividad o Negocio de la empresa:

Calle, Numero y Colonia:

Entre las Calles:

C.P.

Edo y Mpio

Puesto que Ocupa:

Antigüedad:

Teléfono de Oficina y Extensión:

Ingresos Mensuales Comprobables: \$

Frecuencia de Ingresos:

Gastos Mensuales Promedio (agua, luz,tel,alimentacion, etc.): \$

Nombre de Jefe Inmediato:

Puesto y Teléfono de Jefe Inmediato:

### Datos del Cónyuge (Si aplica)

Régimen Matrimonial: Separación de Bienes \_\_\_ Bienes Mancomunados \_\_\_

Nombre Completo:

Fecha de Nacimiento dd/mm/aaaa:

RFC:

Nota: De estar casado por el Régimen de Bienes Mancomunados el Cónyuge deberá comparecer .

### Datos Adicionales de Obligado Solidario y/o Aval

Nombre o Razón Social:

Nombre de Representante Legal (si aplica):

Teléfono de Casa:

Correo Electrónico

Teléfono de Oficina:

Teléfono Celular

Obligado Solidario \_\_\_\_\_ Aval \_\_\_\_\_

Favor de redactar brevemente el destino específico del crédito:

Comentarios Adicionales y Observaciones (Para uso exclusivo de CA):

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Conyuge/Obligado Solidario/Aval

Declaro bajo protesta de decir verdad que no cuento con participación  
accionaria en Capital Activo SA de CV SPF ni que mantengo relación  
de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.