



Datos de Actividad Económica del Solicitante

Actividad Económica:	
Años de Experiencia:	Numero de Empleados:
Promedio de Ventas Mensuales: \$	
Productos / Servicios que maneja:	
Conflictos Laborales: SI ___ No ___ Explique	

Datos del Domicilio Particular del Solicitante (Solo PFAE)

Tipo de Vivienda: Rentada:___ Propia:___ Prestada:___ Padres:___ Pagándola:___		
Calle, Numero y Colonia:		
Entre las Calles:	Edo, Mpio y Ciudad:	
Código Postal:	Valor de Vivienda:	Antigüedad en Domicilio:
Teléfono de Casa:	Avalúo: Si ___ No ___ Fecha de Avalúo:	

Datos del Cónyuge (Solo PFAE Si aplica)

Régimen Matrimonial: Separación de Bienes ___ Bienes Mancomunados ___	
Nombre Completo:	
Dirección:	RFC:
CURP:	Tel. Celular
Teléfono Fijo	Ocupación/Lugar de Trabajo:

Datos Adicionales del Obligado Solidario y/o Avalista

Nombre o Razón Social:	
Nombre de Representante Legal (si aplica):	
Teléfono de Casa:	Correo Electrónico:
Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:
Obligado Solidario _____ Aval _____	

Nombre o Razón Social:	
Nombre de Representante Legal (si aplica):	
Teléfono de Casa:	Correo Electrónico:
Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:
Obligado Solidario _____ Aval _____	

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: "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". y además declara bajo protesta de decir verdad que no cuenta con participación accionaria en Capital Activo SA de CV SPF ni que mantiene relación de parentesco en primer grado con alguno de los accionistas o funcionarios del mismo.

Comentarios adicionales y observaciones (uso exclusivo de CA):

Nombre y Firma del Solicitante/Representante Legal

Nombre y Firma del Principal Accionista / Obligado Solidario