

Nº de autorización: Nº punto de venta: 

Nº de folio RECA: 1440-139-005801/01-08797-0510

**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscal: Calle: \_\_\_\_\_ Referencia de ubicación (calles): \_\_\_\_\_  
Nº Ext.: \_\_\_\_\_ Nº Int.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
El inmueble que ocupa es: Propio  Rentado  Monto: \$ \_\_\_\_\_ Antigüedad de la empresa (años): \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail y/o página Web: \_\_\_\_\_  
Giro Mercantil: Servicios  Bienes  Objeto Social: \_\_\_\_\_  
¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?\* RFC: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_  
Nº serie FIEL: Sí  NO  N°: \_\_\_\_\_  
\*Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de ser negativa EL SOLICITANTE declara que no cuenta con dichos documentos.  
Nº de empleados: \_\_\_\_\_ Nombre del Director General: \_\_\_\_\_  
¿La procedencia de los recursos con los cuales pagará en su momento la totalidad del crédito que solicita son de origen lícito? Sí  NO   
Contacto de cobranza: Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA**

Número de escritura: \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Notario: Lic. \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Lugar de inscripción R.P.P.C.: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edo. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Antigüedad como representante legal: \_\_\_\_\_  
\*RFC: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_ \*CURP: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_ \*Nº serie FIEL: Sí  NO  N°: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Datos de poder: Número de escritura: \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Notario: Lic. \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Lugar de inscripción R.P.P.C.: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO (persona física)**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edo. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
Dirección: Calle: \_\_\_\_\_ Nº Ext.: \_\_\_\_\_ Nº Int.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Identificación N°: \_\_\_\_\_ IFE  Pasaporte  FM2  FM3  Otra: \_\_\_\_\_  
Datos del empleo:  
Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ocupación o Profesión: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Dirección: Calle: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Neto: \$ \_\_\_\_\_ M.N. Año de ingreso: \_\_\_\_\_

**ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INFORMACIÓN ADICIONAL**

Bajo protesta de decir verdad, \_\_\_\_\_ manifiesta que comparece en nombre y representación de \_\_\_\_\_ a solicitar ante BNP Paribas Personal Finance S.A. de C.V., Sofol Filial (BNPP PF), la apertura de un Crédito Simple con interés y garantía prendaria.

Bajo protesta de decir verdad, \_\_\_\_\_ manifiesta que comparece voluntariamente a nombre y por cuenta propia, frente a BNPP PF para constituirse como OBLIGADO SOLIDARIO respecto de todas y cada una de las obligaciones que el Solicitante llegara a adquirir por virtud de la aprobación del Crédito Simple que solicita. Los suscritos manifiestan que, en caso de que esta Solicitud sea aprobada están conformes con los términos y condiciones del Crédito Simple que se otorgue a su favor. Los suscritos ratifican con sus firmas que los datos asentados en esta Solicitud son verdaderos, reflejan su identidad y situación patrimonial actual, por lo que autorizan a BNPP PF y/o a las personas que ésta designe; a verificar en cualquier momento, la autenticidad de todos y cada uno de los datos asentados y conservar dicha información por el plazo que la Ley correspondiente determine.

EL SOLICITANTE

EL OBLIGADO SOLIDARIO  
(por propio derecho)

Razón Social

Nombre completo

Representada por:

Nombre completo y firma

Firma

**REFERENCIAS Comerciales y/o Bancarias**

Empresa: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_ Puesto o área: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_ Puesto o área: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_ Puesto o área: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE BURÓ DE CRÉDITO PARA PERSONA MORAL**

Fecha \_\_\_\_\_

En mi carácter de apoderado legal de \_\_\_\_\_, cuyos generales han quedado arriba indicados, en este acto autorizo a BNP Paribas Personal Finance, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado Filial, (en lo sucesivo "BNPP PF") a llevar a cabo las investigaciones crediticias que considere convenientes ante cualquier Sociedad de Información Crediticia y/o cualquier otra institución que provea información de este tipo, respecto de mi representada como de mi persona.

Asimismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que BNPP PF hará de dicha información, y acepto que BNPP PF podrá realizar consultas habitualmente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de firma y, en todo caso, durante el tiempo en que las Partes mantengan una relación jurídica.

Para efectos del art. 20 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia, bajo protesta de decir verdad, declaro que a la fecha de suscripción del presente documento, las siguientes personas son socios o accionistas de \_\_\_\_\_ y que poseen un 10% o más de las acciones o partes sociales que integran el capital social de la Sociedad:

Nombre: \_\_\_\_\_ % Nombre: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ % Nombre: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ % Nombre: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ % Nombre: \_\_\_\_\_ %

Nombre: \_\_\_\_\_ % Nombre: \_\_\_\_\_ %

Acepto que este documento quede en poder de BNPP PF para los efectos de control y cumplimiento del art. 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia. Bajo protesta de decir verdad manifiesto ser apoderado legal de la empresa mencionada en esta autorización.

EL SOLICITANTE

EL REPRESENTANTE LEGAL  
(por propio derecho)

Razón Social

Nombre completo

Representado por:

Nombre completo y firma

Firma

Información que BNPP PF completará: N° de Folio \_\_\_\_\_ N° de Folio \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE BURÓ DE CRÉDITO PARA PERSONA FÍSICA**

Fecha \_\_\_\_\_

EL OBLIGADO SOLIDARIO, en su caso, cuyos generales han quedado arriba indicados en este acto autoriza a BNP Paribas Personal Finance, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Limitado Filial, (en lo sucesivo "BNPP PF") a llevar a cabo las investigaciones crediticias que considere convenientes ante cualquier Sociedad de Información Crediticia y/o cualquier otra institución que provea información de este tipo.

Asimismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, de que el uso de la información por parte de BNPP PF será para evaluación de mi historial de crédito y de mi solvencia como sujeto de crédito. El OBLIGADO SOLIDARIO, en su caso, acepta que BNPP PF podrá realizar consultas habituales por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de firma y, en todo caso, durante el tiempo en que las Partes mantengan una relación jurídica.

Acepto que este documento quede en poder de BNPP PF para los efectos de control y cumplimiento del art. 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

EL OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre completo

Firma

Información que BNPP PF completará: N° de Folio \_\_\_\_\_