

Nº de autorización:

Nº punto de venta:

Nº de folio RECA: 1440-139-004174/02-08787-0510

### DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (d/m/a): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Dirección: Calle: \_\_\_\_\_ Referencia de Ubicación (calles): \_\_\_\_\_  
 Nº Ext.: \_\_\_\_\_ Nº Int.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Casa: Propia  Rentada  Monto: \$ \_\_\_\_\_ De familiares  Otro  Tiempo de Residencia (desde año): \_\_\_\_\_  
 Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Unión Libre  Viudo(a)  Otro   
 Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal  Separación de Bienes  Nº de dependientes económicos: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?\* RFC: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_  
 CURP: 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.

#### Datos del empleo:

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Ocupación o Profesión: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Dirección: Calle: \_\_\_\_\_  
 N°: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Neto: \$ \_\_\_\_\_ M.N. Año de Ingreso: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE (CÓNYUGE)

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (d/m/a): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?\* RFC: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_  
 CURP: 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.

#### Datos del empleo:

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Ocupación o Profesión: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 N°: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Neto: \$ \_\_\_\_\_ M.N. Año de Ingreso: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (d/m/a): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Dirección: Calle: \_\_\_\_\_ Nº Ext.: \_\_\_\_\_ Nº Int.: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Unión Libre  Viudo(a)  Otro   
 Régimen Matrimonial: Sociedad Conyugal  Separación de Bienes

¿Cuenta físicamente con los siguientes documentos?\* RFC: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_  
 CURP: Sí  NO  Clave: \_\_\_\_\_  
 N° serie FIEL: Sí  NO  N°: \_\_\_\_\_

\*Si alguna de las respuestas es afirmativa deberá anexar copia del documento, de ser negativa EL OBLIGADO SOLIDARIO declara que no cuenta con dichos documentos.

**Datos del empleo:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Ocupación o Profesión: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_ Dirección: Calle: \_\_\_\_\_  
 N°: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Deleg./Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Neto: \$ \_\_\_\_\_ M.N. Año de Ingreso: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Tel. Fijo: _____	Relación: _____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	Tel. Fijo: _____	Relación: _____

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

El(los) suscrito(s) en este acto manifiesta(n) que comparece(n) a nombre y por cuenta propia 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.

El(los) suscrito(s) ratifica(ratificamos) con mi(nuestras) firma(s) que los datos asentados en este documento son verdaderos y que reflejan mi(nuestra) identidad y situación patrimonial actual, por lo que autorizo(autorizamos) 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 en la presente solicitud así como a conservar dicha información por el plazo que la Ley determine. Asimismo, manifiesto(manifestamos) que conozco(conocemos) y entiendo(entendemos) la naturaleza y alcance legal de esta autorización.

EL SOLICITANTE	EL SOLICITANTE (CÓNYUGE)	EL OBLIGADO SOLIDARIO
_____	_____	_____
Nombre completo	Nombre completo	Nombre completo
_____	_____	_____
Firma	Firma	Firma

**AUTORIZACIÓN DE BURÓ DE CRÉDITO**

Fecha \_\_\_\_\_

El(los) Suscrito(s) cuyos datos generales y demás información han quedado expresados en esta Solicitud de Crédito, en este acto autorizo(autorizamos) a BNP PARIBAS PERSONAL FINANCE, S.A. DE C.V., SOFOL 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.

El(los) Suscrito(s) declaro(declaramos) que conozco(conocemos) la naturaleza y alcance de esta autorización y que el uso de la información arrojada por las investigaciones referidas, será para la evaluación de mi historial crediticio y solvencia económica.

El(los) Suscrito(s) acepto(aceptamos) que BNPP PF realice consultas habituales de mi historial crediticio por un periodo de 3 (tres) años contados a partir de la fecha de firma del presente documento y en todo caso, durante todo el tiempo en el que sostenga(sostengamos) una relación jurídica con BNPP PF. Asimismo, de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia, acepto(aceptamos) que la presente autorización quede en poder de BNPP PF.

EL SOLICITANTE	EL SOLICITANTE (CÓNYUGE)	EL OBLIGADO SOLIDARIO
_____	_____	_____
Nombre completo	Nombre completo	Nombre completo
_____	_____	_____
Firma	Firma	Firma

Información que BNPP PF completará:

N° de Folio: \_\_\_\_\_ N° de Folio: \_\_\_\_\_ N° de Folio: \_\_\_\_\_