



Arrendomóvil de México

Arrendomóvil de México, S.A de C.V
Av. Insurgentes Sur No. 1235, Col. Extremadura
Insurgentes, México, D.F., C.P. 03740
Teléfonos: 5063-2800, 5063-2807
Fax: 5575-9779

Este documento no puede presentar tachaduras, enmendaduras ni corrector.

PERSONA FÍSICA

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: F M

RFC: _____ CURP: _____ E-mail: _____

Domicilio Particular: _____ Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad ó Población: _____ Estado: _____ Teléfono con LADA (No móvil): _____

Años de vivir ahí: _____ Teléfono Celular: _____

Estado Civil: _____ Dependientes Económicos: _____

Casado Bienes Separados
 Casado por Bienes Mancomunados
 Soltero
 Unión Libre
 Divorciado Pensión Alimenticia: \$ _____
 Viudo

Tipo de Vivienda:
 Propia
 Renta Renta Mensual o Hipoteca: \$ _____
 Hipoteca
 Vive con Familiares
 Prestada

Nombre de Cónyuge ó Concubina: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Ocupación: _____ Empresa donde labora: _____

Datos de Trabajo u ocupación:

Ocupación o Profesión: _____ Actividad o Giro del Negocio: _____

Empresa en que presta sus servicios: _____ Puesto que ocupa: _____

Antigüedad: _____ Jefe Inmediato: _____ Teléfono con LADA (No móvil): _____

Domicilio Laboral: _____ Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad ó Población: _____ Estado: _____ Teléfono con LADA (No móvil): _____

Ingresos del Cliente:

Ingresos Netos: \$ _____

Otros Ingresos: \$ _____

Gastos Fijos: \$ _____

Disponibles: \$ _____

AVAL (P. FÍSICA)

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Parentesco o Relación con Acreditado: _____ Sexo: F M

RFC: _____ CURP: _____ E-mail: _____

Domicilio Particular: _____ Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad ó Población: _____ Estado: _____ Teléfono con LADA (No móvil): _____

Años de vivir ahí: _____ Teléfono Celular: _____

Estado Civil: _____ Dependientes Económicos: _____

Casado Bienes Separados
 Casado por Bienes Mancomunados
 Soltero
 Unión Libre
 Divorciado Pensión Alimenticia: \$ _____
 Viudo

Tipo de Vivienda:
 Propia
 Renta Renta Mensual o Hipoteca: \$ _____
 Hipoteca
 Vive con Familiares
 Prestada

Nombre de Cónyuge ó Concubina: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Ocupación: _____ Empresa donde labora: _____

AVAL (P. MORAL)

Razón Social: _____ Relación con Acreditado: _____

RFC: _____ E-mail: _____ Giro: _____

Fecha de Constitución: _____ Nacionalidad: _____ Representante Legal: _____

Domicilio Particular: _____ Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad ó Población: _____ Estado: _____ Teléfono con LADA (No móvil): _____

Funcionario Facultado con Poder para Actos de Dominio, Actos de Administración y Títulos de Crédito: _____

DATOS DEL INMUEBLE EN GARANTÍA

Propietario: _____
Valor Aprox: _____ Superficie (m2): _____ Tipo de Inmueble: _____
Domicilio del Inmueble: _____ Colonia: _____ C.P. _____
Ciudad ó Población: _____ Estado: _____ Comprobante de Domicilio que anexa: _____

Datos del Registro Público:

Folio Real: _____ Fecha: _____

ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD

Bajo protesta de decir verdad, los firmantes manifiestan que los datos son verídicos y que las firmas que calzan los documentos contractuales son las que usan en todos sus documentos públicos y privados, y que fueron estampados en presencia del concesionario, además de haber recibido copia de los mismos.

Nombre del Solicitante:

Firma:

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos, con los que se dará cumplimiento al contrato correspondiente que se derive de la presente solicitud, procede de fuentes lícitas.

Nombre del Representante Legal de la Empresa ó Persona Física que fungirá como Aval:

Firma:

Tratándose de Persona Moral, en nombre de su representada y por los poderes otorgados. Tratándose de Persona Física en los personal y por su propio derecho. Manifiesto mi consentimiento para ser Aval del contrato que se derive de la presente solicitud.

Puesto (En caso de Aval P. Moral):

(En caso de facultades mancomunadas o copropiedad del Inmueble en garantía)
Nombre del Representante Legal de la Empresa ó Persona Física que fungirá como Aval:

Firma:

Tratándose de Persona Moral, en nombre de su representada y por los poderes otorgados. Tratándose de Persona Física en los personal y por su propio derecho. Manifiesto mi consentimiento para ser Aval del contrato que se derive de la presente solicitud.

Puesto (En caso de Aval P. Moral):



Arrendomóvil de México

Autorización Para Solicitar Reportes de Crédito

Personas Físicas y Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **Arrendomóvil de México, S.A. de C.V.**, para que por medio de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones sobre el comportamiento crediticio de mi persona y/o de la empresa que represento, en las Sociedades de Información Crediticia que se estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que **Arrendomóvil de México, S.A. de C.V.** solicitará, así como el uso que hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contando a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: _____

Registro Federal de Causantes: _____

Domicilio: _____

Teléfono (s): _____

Fecha en que se autoriza la Consulta: ____ / ____ / ____

Estoy consciente y acepto que este documento quedará bajo la propiedad de **Arrendomóvil de México, S.A. de C.V.**, para efectos de control y cumplimiento del Artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Aval

Nombre y Firma del Solicitante
(En caso de poder mancomunado)

Nombre y Firma del Aval
(En caso de poder mancomunado y/o copropiedad)
