



# SOLICITUD DE CRÉDITO Y FORMATO DE ENTREVISTA PERSONAL E IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

09/16 ADMINO, S.A.P.I. DE C.V. - Ave Romulo Garza 555, Industrias del Vidrio, San Nicolas de los Garza, Nuevo Leon, 66470

## DATOS PERSONALES

**Apellido Paterno** \_\_\_\_\_ **Apellido Materno** \_\_\_\_\_ **Nombres** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ **Nacionalidad** \_\_\_\_\_

**Lugar de Nacimiento** Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Sexo** Masculino  Femenino  **Estado Civil** Soltero  Casado Sociedad Conyugal  Casado Separación de Bienes  Unión Libre  Divorciado  Viudo

**RFC** \_\_\_\_\_ **CURP** \_\_\_\_\_

**Identificación:** INE/IFE  Pasaporte  Cédula Profesional  Número de Identificación Oficial Completo: \_\_\_\_\_

**¿Cuenta con Firma Electronica Avanzada?** Sí  No  Número de serie: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono Adicional (Recados) (Á) \_\_\_\_\_ Nombre de Contacto para Recados \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dependientes económicos: \_\_\_\_\_

**Nivel Educativo** Primaria  Secundaria  Preparatoria o Técnica  Licenciatura  Posgrado  Doctorado  Otro  \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle \_\_\_\_\_ Número Exterior \_\_\_\_\_ Número Interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación, Municipio o Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ **Tipo de Vivienda** Familiares  Renta  Hipoteca  Propia  Tiempo de Residencia (años) \_\_\_\_\_

## INFORMACION LABORAL

**Trabajador** Eventual  Planta  Jubilado  Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**Numero de Empleado o Nomina** \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Ocupación, Profesión o Puesto** \_\_\_\_\_ Nombre de área o departamento \_\_\_\_\_ Jefe Inmediato \_\_\_\_\_

Tel de Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Años de Antigüedad \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Fijo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

## INGRESOS ADICIONALES

**Trabajador** Eventual  Planta  Jubilado  Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**Número de Empleado o Nomina** \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Ocupación, Profesión o Puesto** \_\_\_\_\_ Nombre de área o departamento \_\_\_\_\_ Jefe Inmediato \_\_\_\_\_

Tel de Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Años de Antigüedad \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Fijo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CÓNYUGE

**Apellido Paterno** \_\_\_\_\_ **Apellido Materno** \_\_\_\_\_ **Nombres** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ **Nacionalidad** \_\_\_\_\_

**Lugar de Nacimiento** Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Sexo** Masculino  Femenino  **Estado Civil** Soltero  Casado Sociedad Conyugal  Casado Separación de Bienes  Unión Libre  Divorciado  Viudo

**RFC** \_\_\_\_\_ **CURP** \_\_\_\_\_

**Identificación:** INE/IFE  Pasaporte  Cedula Profesional  Número de Identificación Oficial Completo: \_\_\_\_\_

**¿Cuenta con Firma Electronica Avanzada?** Sí  No  Número de serie: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: (Á ) \_\_\_\_\_

Teléfono Adicional (Recados) ( ) \_\_\_\_\_ Nombre de Contacto para Recados \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dependientes económicos: \_\_\_\_\_

**Nivel Educativo** Primaria  Secundaria  Preparatoria o Técnica  Licenciatura  Posgrado  Doctorado  Otro  \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle \_\_\_\_\_ Número Exterior \_\_\_\_\_ Número Interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación, Municipio o Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ **Tipo de Vivienda** Familiares  Renta  Hipoteca  Propia  Tiempo de Residencia (años) \_\_\_\_\_

## INFORMACION LABORAL

**Trabajador** Eventual  Planta  Jubilado  Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**Numero de Empleado o Nomina** \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Ocupación, Profesión o Puesto** \_\_\_\_\_ Nombre de área o departamento \_\_\_\_\_ Jefe Inmediato \_\_\_\_\_

Tel de Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Años de Antigüedad \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Fijo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

## INGRESOS ADICIONALES

**Trabajador** Eventual  Planta  Jubilado  Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

**Domicilio** Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**Numero de Empleado o Nomina** \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Ocupación, Profesión o Puesto** \_\_\_\_\_ Nombre de área o departamento \_\_\_\_\_ Jefe Inmediato \_\_\_\_\_

Tel de Trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Años de Antigüedad \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual Fijo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES (que no vivan con usted) una amistad y un familiar como referencia**

A) Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
 Tels. de Contacto ( Á ) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_  
 Número Exterior \_\_\_\_\_ Número Interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

B) Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
 Tels. de Contacto ( ) \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_  
 Número Exterior \_\_\_\_\_ Número Interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**DECLARACION DEL CLIENTE: RELACIONES GUBERNAMENTALES O POLITICAS y LEY DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO**

¿Usted o algún familiar suyo de hasta segundo de consanguinidad o afinidad (cónyuge, concubina, concubinario, abuelos, padre, madre, hijos, hermanos, nietos, tíos, primos hermanos, cuñados, suegros, yernos, nueras, hijos de su cónyuge, y abuelos de su cónyuge) desempeñan o han desempeñado en el último año, funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero (incluyendo puestos en gobiernos federales, estatales o municipales, funciones gubernamentales legislativas, judiciales o militares de alta jerarquía, en partidos políticos, o como altos ejecutivos de empresas

Si  No

¿Quién (nombre)? \_\_\_\_\_ ¿Parentesco? \_\_\_\_\_ ¿Puesto? \_\_\_\_\_  
 En caso de familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de mi empleo o de la fuente de origen lícito declarada en la presente solicitud. El destino de los servicios o productos adquiridos, es solo para los fines permitidos por la ley y no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 Bis del Código Penal Federal

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad, que para efectos de lo establecido por las 4ta. Disposiciones de Carácter General a que se refieren los artículos 115 de la Ley de Instituciones de Crédito en relación con el 87-D de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares de Crédito y 95 Bis de este último ordenamiento, aplicables a las Sociedades Financieras de Objeto Múltiple, comparece a solicitar el crédito indicado en el presente documento a nombre y por cuenta propia o en representación y por cuenta de la persona cuyos datos son asentados en la presente solicitud y está de acuerdo en que la misma haga las veces de constancia del resultado de la entrevista personal realizada por \_\_\_\_\_ de conformidad con dichas

El (los) solicitante(s) y el (los) avalista(s) y el fiador(es) declara(n) bajo protesta de decir verdad, que la información entregada en forma anexa es veraz y que conoce(n) las sanciones que establece el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. ART 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO: "Serán sancionadas con prisión de hasta quince años y multa hasta por una cantidad equivalente a trescientos cincuenta mil veces el salario mínimo general diario vigente en el Distrito Federal: las personas que con el propósito de obtener un crédito proporcionen a una Institución de Crédito datos falsos sobre el monto de los activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ellos resulta quebranto para la institución.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONYUGE \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO PERSONAS FISICAS / PERSONAS MORALES**

Por este conducto autorizo expresamente a **ADMINO, S.A.P.I. DE C.V.**, para que ésta, por conducto de sus funcionarios facultados, solicite información de las operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tengo celebradas o he celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que la entidad que consulte hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 (tres) años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o se mantenga una relación jurídica con el suscrito.

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Registro Federal de ContribuyentesK \_\_\_\_\_ Registro Federal de ContribuyentesK \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Fecha en que se autoriza la consulta \_\_\_\_\_

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de las entidades financieras mencionadas en el párrafo de este documento, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 (veintiocho) de la Ley para Regular Las Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CONYUGE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONYUGE \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta <b>ADMINO, S.A.P.I. DE C.V.</b>	Fecha de Consulta BC : _____	Folio de Consulta BC : _____
Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta <b>ADMINO, S.A.P.I. DE C.V.</b>	Fecha de Consulta BC : _____	Folio de Consulta BC : _____

**DECLARATORIA**

Declaro que ADMINO SAPI de C.V. (ADMINO) me dio a conocer el Aviso de Privacidad a que se refiere la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), y me explicó el tratamiento que dará a mis datos personales, manifestando el suscrito estar de acuerdo con dicho tratamiento. El referido Aviso de Privacidad estará a mi disposición para consultarlo periódicamente en la página de internet www.autopresto.mx, así como en sucursales de ADMINO.

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONYUGE \_\_\_\_\_

**CARACTERISTICAS DEL CREDITO SOLICITADO**

Vehiculo Nuevo  Seminuevo

Marca \_\_\_\_\_ Monto de Crédito: \_\_\_\_\_

Modelo \_\_\_\_\_ Monto Máximo de Pago por Periodo: \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ Frecuencia de Pago: \_\_\_\_\_

Valor \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_

Vendedor: \_\_\_\_\_