

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno _____ **Apellido Materno** _____ **Nombres** _____
Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ **Nacionalidad** _____
Lugar de Nacimiento Ciudad: _____ Estado: _____ Pais: _____
Sexo Masculino Femenino **Estado Civil** Soltero Casado Sociedad Conyugal Casado Separacion de Bienes Unión Libre Divorciado Viudo
RFC _____ - _____ - _____ **CURP** _____
Identificación: INE/IFE Pasaporte Cedula Profesional Numero de Identificación Oficial Completo: _____
¿Cuenta con Firma Electronica Avanzada? Si No Numero de serie: _____
 Teléfono de casa: (____) _____ Celular: (____) _____
 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 _____ Numero Exterior _____ Numero Interior _____
 Colonia _____ Delegación, Municipio o Ciudad _____ Estado: _____
 Pais: _____ 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 _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellido Paterno _____ **Apellido Materno** _____ **Nombres** _____
Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ **Nacionalidad** _____
Lugar de Nacimiento Ciudad: _____ Estado: _____ Pais: _____
Sexo Masculino Femenino **Estado Civil** Soltero Casado Sociedad Conyugal Casado Separacion de Bienes Unión Libre Divorciado Viudo
RFC _____ - _____ - _____ **CURP** _____
Identificación: INE/IFE Pasaporte Cedula Profesional Numero de Identificación Oficial Completo: _____
¿Cuenta con Firma Electronica Avanzada? Si No Numero de serie: _____
 Teléfono de casa: (____) _____ Celular: (____) _____
 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 _____ Numero Exterior _____ Numero Interior _____
 Colonia _____ Delegación, Municipio o Ciudad _____ Estado: _____
 Pais: _____ 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 () _____ Parentesco _____ Calle _____
 Numero Exterior _____ Numero Interior _____ Colonia _____
 Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

B) Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres _____
 Tels. de Contacto () _____ Parentesco _____ Calle _____
 Numero Exterior _____ Numero 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 publicas 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 Contribuyentes _____

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