



MERCADER FINANCIAL, S.A. SOFOM, E.R.
 SOCIEDAD ANÓNIMA, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE
 ENTIDAD REGULADA
SOLICITUD DE CREDITO

FO-CR-10/7

Lugar: _____

Fecha: día _____ mes _____ año _____

Ejecutivo: _____

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social: _____
 R.F.C. (con homoclave): _____
 Nacionalidad: _____ Calle y Número: _____
 Colonia / Población: _____
 Alcaldía/Municipio: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ Código Postal: _____
 Tiempo de Residencia: _____ Teléfono con Lada: () _____
 Teléfono con Lada: () _____ Correo electrónico: _____
 Número de Registro Patronal _____ Página Web: _____

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO SOLICITADO

Monto solicitado: \$ _____ Plazo: _____
 Tipo de crédito: **Arrendamiento:** AF* AP* **Crédito:** Habilitación y Avío Simple Factoraje
 Crédito refaccionario Cuenta corriente
 Enganche** : _____ %

Se le informa que los CFDI, que se generen en virtud del otorgamiento del crédito solicitado, se generaran con uso de "gasto en general", en caso de que requiera un uso distinto deberá notificarlo a su ejecutivo, o al correo electrónico: atencionalcliente@mercader.mx

Uso CFDI **Gastos en general**

** No incluye comisión, rentas en depósito y gastos por contratación
 * AF: Arrendamiento Financiero y AP: Arrendamiento Puro

SOLO PERSONA FÍSICA

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Inicio de actividades: _____
 ¿Cuenta con firma electronica avanzada? SI No de serie: _____ NO
 Estado Civil: Soltero Casado Sociedad Conyugal Casado Separación de bienes Vive en Propia Rentada Familiares Hipotecada
 Nombre del Cónyuge: _____ Ocupación Cónyuge: _____
 N° de Personas que Integran la unidad Familiar _____ N° de Dependientes Económicos: _____ Cuantas Personas de la Familia Contribuyen al Ingreso Anual: _____

¿Desempeña o ha desempeñado en el transcurso del último año funciones públicas o actividades políticas DESTACADAS (*) en el Territorio Nacional o Extranjero?
 NO Indicar Cargo: _____
 SI En caso de ser extranjero mencionar el motivo por el cual ha elegido realizar un contrato en territorio nacional: _____
 ¿Tiene usted algún familiar por consanguinidad o afinidad o algún vínculo patrimonial con alguna persona que desempeñe o haya desempeñado en el transcurso del último año funciones públicas o actividades políticas DESTACADAS (*) en el Territorio Nacional o Extranjero?
 NO
 SI Indicar el Nombre del Familiar: _____ Indicar Cargo: _____
 Parentesco: _____

SOLO PERSONA MORAL

ACTA CONSTITUTIVA Fecha de la Escritura: _____ Fecha de Constitución: _____ Inicio de actividad: _____
 N° de Escritura: _____

¿Cuenta con firma electronica avanzada? SI No de serie: _____ NO

SOCIOS DE LA EMPRESA Y PRINCIPALES FUNCIONARIOS

Razón Social /	Nombre Completo	% Participación	Principales Funcionarios	Puesto	RFC
1)			1)		
2)			2)		
3)			3)		

REPRESENTANTE (S) LEGALE (S)

1) Nombre Completo: _____
 Domicilio Particular: _____

Ejercicio de poderes:

Mancomunados
Individuales Teléfono: () _____
Teléfono Cel: () _____

2) Nombre Completo: _____
 Domicilio Particular: _____

Ejercicio de Poderes:

Mancomunados
Individuales Teléfono: () _____
Teléfono cel: () _____**OFICINAS ADMINISTRATIVAS****OFICINAS:**

Instalaciones: Propias Sup. (m2) _____ En Renta Mensual \$ _____ Otras Especifique: _____
 Calle y Número: _____ Colonia: _____ Alcaldía/Municipio: _____
 Estado: _____ Ciudad: _____ C.P. _____ Tel: () _____

Propietario del inmueble declarado en la solicitud *[En caso de ser rentado, incluir nombre del propietario y vigencia del contrato de arrendamiento]*

INSTALACIONES OPERATIVAS**PLANTA DE PRODUCCIÓN** **BODEGA** **OTRO:**

Instalaciones: Propias Sup. (m2) _____ En Renta Mensual \$ _____ Otras Especifique: _____
 Calle y Número: _____ Colonia: _____ Alcaldía/Municipio: _____
 Estado: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____ Tel: () _____

ACTIVIDAD DEL CLIENTE:**Sector al que pertenece:** _____

1) ¿Ha tenido o tiene Financiamientos?

NO Mencionar si es actual _____SI ¿Con Quién?: _____

Número de Empleados:

Administrativos

Hombres _____ Mujeres _____

Operadores / Obreros

Hombres _____ Mujeres _____

2) ¿Pertenece usted a algún Grupo Económico?

NO SI

Nombre del grupo _____

Anexar relación con nombre de la empresa, principal accionista, principal actividad y relación que tiene con el solicitante.

AVALES / GARANTÍASObligado Solidario / Aval Prendaria Hipotecaria Propia del Crédito Otro: _____

Descripción: _____

GENERALES DEL PROPIETARIO REAL / AVAL

Nombre Completo: _____ R.F.C.: _____

Estado Civil: Soltero Casado Sociedad. Conyugal Casado Separación de Bienes Nombre del Conyuge: _____

Calle y Número: _____ Colonia: _____ Alcaldía/Mun: _____

Estado: _____ Ciudad: _____ C.P. _____ Tel: () _____

Actividad: _____ Vive en casa: Propia Rentada Hipotecada

Otra: _____ Valor Estimado \$ _____ Renta Mensual \$ _____ Pago Mensual \$ _____

REFERENCIAS**Si Usted es Persona Física: Referencias Personales**

Nombre	Dirección	Parentesco	Tiempo de Conocerlo	Teléfono con Lada

COMERCIALES (Principales Proveedores y/o Acreedores)

Empresa	Contacto	Condiciones de Pago	Producto o Servicio que proporcionan	Teléfono con Lada

CREDITICIAS (Bancos, Arrendadoras, etc.)

Banco o Institución	Ejecutivo de Cuenta	No. de Contrato	Saldo Actual	Teléfono con Lada

BENEFICIARIOS (solo personas físicas, excepto en contratos por factoraje)

Nombre Completo			Parentesco	Fecha de Nacimiento	Domicilio	Porcentaje (%)	Irrevocable	
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno					Si	No

DECLARAMOS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERDADERA, ASÍ MISMO MANIFIESTO QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON COPIA FIEL DE LOS ORIGINALES, PARA LOS EFECTOS DE LA PRESENTE SOLICITUD, QUE ACTUÓ A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA Y NO DE UN TERCERO.

Nombre y firma del Solicitante o Representante Legal

Nombre y firma del Obligado Solidario o Aval.
En caso de aval persona moral, firma del Representante Legal