



CREDIFACTOR S.A. DE C.V.
SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA JURÍDICA

Emisor	Tipo de Documento	Número	Monto (USD\$)	Fecha de Pago
		Total:		

DATOS GENERALES

Razón Social: _____
 NIT: _____ NRC: _____ Año de inicio de operaciones: _____
 Actividad Principal: _____ Sector Económico: _____
 Dirección: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Contacto: _____ Cargo: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____ DUI: _____ NIT: _____
 Dirección: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

JUNTA DIRECTIVA / ADMINISTRADOR ÚNICO

NOMBRE	CARGO	HASTA

PRINCIPALES ACCIONISTAS

NOMBRE	%	DUI	NIT

EMPRESAS RELACIONADAS

NOMBRE	GIRO	NIT

ADMINISTRACIÓN

NOMBRE	CARGO

PRINCIPALES CLIENTES

NOMBRE	VENTAS POR MES	% SOBRE VENTAS	TEL.	CONTACTO

PRINCIPALES PROVEEDORES

NOMBRE	COMPRAS POR MES	% SOBRE COMPRAS	TEL.	CONTACTO

CRÉDITOS

INSTITUCIÓN	MONTO ORIGINAL	SALDO	VENCE	AL DÍA	EN MORA

DEPÓSITOS

INSTITUCIÓN	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Credifactor S.A. de C.V. para verificar la información suministrada en la presente solicitud, la cual declaro ser verdadera.

Firma Representate Legal: _____ Sello:

Nombre: _____ Fecha: _____