



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

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

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ DUI: _____
 NIT: _____ NRC: _____ Año de inicio de operaciones: _____
 Actividad Principal: _____ Sector Económico: _____
 Dirección de Residencia: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Tiempo de Residir: _____ años, Propietario: _____ Inquilino: _____
 Dirección del Negocio: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Tiempo de estar en esa ubicación: _____ años, Propietario: _____ Inquilino: _____

DATOS DEL CONYUGE

Nombre: _____ DUI: _____
 NIT: _____ NRC: _____ Año de inicio de operaciones: _____
 Dirección de Residencia: La misma: ___ Otra: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Tiempo de Residir: _____ años, Propietario: _____ Inquilino: _____
 Lugar de Trabajo: _____ Tiempo de Trabajar: _____ años
 Dirección del Trabajo: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

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 DIA	EN MORA

DEPÓSITOS

INSTITUCIÓN	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTEZCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	RELACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO

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

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____