

Fecha _____
 (dd / mm / aaaa)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN ABC CAPITAL

División:	Región:	Tipo de Crédito:	Puente	Capital de Trabajo		
Nombre del Ejecutivo:		No. Ejecutivo:	Programa:	Tradicional	Sustentable	
			Modalidad:	Vertical	Horizontal	Mixta

EMPRESA QUE SOLICITA

Nombre de la empresa (Denominación Social):					
Objeto Social / Giro Mercantil y/o Actividad Económica:					
Domicilio Fiscal (Calle y No.):			Colonia:	Delegación / Municipio:	Ciudad:
Estado:	C.P.:	Teléfonos:	E-Mail:		Página Web:
<i>En caso de que el domicilio fiscal sea igual al social marque la casilla, de lo contrario llene los datos:</i>					
Domicilio Social (Calle y No.):			Colonia:	Delegación / Municipio:	Ciudad:
Estado:	C.P.:	Teléfonos:			
<i>En caso de que el domicilio social sea igual al de comercial, planta o sucursal marca la casilla, de lo contrario llenar los datos:</i>					
Domicilio Comercial / Operaciones (Calle y No.):			Colonia:	Delegación / Municipio:	Ciudad:
Estado:	C.P.:	Teléfonos:			

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

R.F.C. (Homoclave):			Fecha de Constitución:		Fecha de inicio de operaciones:		
No. De Empleados (Permanentes):		Ventas Anuales Último Ejercicio:		Nacionalidad Empresa:		Firma Electrónica Avanzada:	
Representante Legal:			R.F.C. (Homoclave):	Teléfono Fijo:	Celular:	E-Mail:	
Nombre de los Accionistas:			Part. %	Cargo en el Consejo:	R.F.C. (Homoclave):	Teléfono:	Dirección:
Principales Directivos:			Puesto:		Antigüedad:	E-Mail:	
Empresas del Grupo, Afiliadas y/o Asociadas:			Actividad:			Ciudad, Estado:	R.F.C. (Homoclave):

PROYECTOS INMOBILIARIOS					
Proyectos Concluidos:	Inicio / Termino:	Ubicación (Ciudad / Estado):	Valor Comercial:	No. de Viviendas:	Fuente Fondo / Financiado por:
Proyectos en Proceso:	Inicio / % Avance Obra:	Ubicación (Ciudad / Estado):	Valor Comercial:	No. de Viviendas:	Fuente Fondo:

REFERENCIAS CREDITICIAS				
Banco:	Ejecutivo Responsable:	Teléfono:	Tipo de Crédito / Cuenta:	Número de Crédito / Número de Cuenta:
Proveedor:	Ejecutivo Responsable:	Teléfono:	Tipo de Crédito:	Plazo Recibido en Días:

DATOS DEL FINANCIAMIENTO			
TIPO	MONTO	PLAZO	DESTINO
Puente:			
Capital de Trabajo:			

CARACTERÍSTICAS Y DATOS DEL PROYECTO A FINANCIAR			
Nombre del Proyecto:			
Denominación Social de la Comercializadora (en su caso):		Denominación Social de la Constructora (en su caso):	
Geo Referencia (Latitud y Longitud en Grados, Minutos y Segundos):			
No. Viviendas y Etapas del Proyecto Total	No. Viviendas Escrituradas del Proyecto Total	Número de Viviendas de la(s) Etapa(s) a Financiar	Valor Comercial de la(s) Etapa(s) a Financiar
% de Crédito / Proyecto	Principal Canal de Individualización (%) (SHF, Infonavit, Fovissste, Bancos, otras)		
Fecha Estimada de Inicio de Obra			
Fraccionamiento Autorizado	Si	No	
Sistema Constructivo	Tradicional	Molde	
Tipo de Vivienda	Horizontal	Vertical	
Factibilidad Agua Potable	Si	No	Estatus _____
Factibilidad Drenaje Sanitario	Si	No	Estatus _____
Factibilidad Electrificación	Si	No	Estatus _____

CARACTERÍSTICAS Y DATOS DEL PROYECTO A FINANCIAR

Nombre de Prototipo de Vivienda:	Horizontal ó Vertical:	No. de viviendas:	No. de recámaras:	Sup. de Terreno Tipo:	Sup. de Construcción:	Precio de Venta:
Valor promedio de las viviendas:						

TERRENO DEL PROYECTO Y GARANTÍA DEL CRÉDITO (PUENTE / CAPITAL DE TRABAJO)

Domicilio (Calle y No.):	Colonia:	Municipio / Delegación:	Estado:	C.P.:
Nombre del Propietario del Terreno ante el R.P.P.:		Datos de registro en el R.P.P.:		
Figura de Aportación (Compraventa, Fideicomiso, Cto. en Participación, etc.):		Forma de Pago del Terreno (Pagado, vs ventas, al final, etc.):		
Tipo de Predio (Polígono, Subdivisión, Fusión, Lote, Condominio, etc.):		Superficie Total Del Terreno:		
Valor Estimado*: <i>*Para instrumentar se deberá contar con avalúo de la Unidad de Valuación de ABC Capital.</i>		Fuente y Fecha Del Valor Estimado:		

GARANTÍAS HIPOTECARIAS ADICIONALES (LIBRES DE GRAVAMEN)

Descripción de la Garantía (Casa, Terreno, Edificio etc.):	Nombre del Propietario del Terreno ante el R.P.P.:	Datos de registro en el R.P.P.:		
Domicilio (Calle y No.):	Colonia:	Municipio / Delegación:	Estado:	C.P.:
Valor Estimado*: <i>*Para instrumentar se deberá contar con avalúo de la Unidad de Valuación de ABC Capital.</i>	Fuente y Fecha Del Valor Estimado:			
Descripción de la Garantía (Casa, Terreno, Edificio etc.):	Nombre del Propietario del Terreno ante el R.P.P.:	Datos de registro en el R.P.P.:		
Domicilio (Calle y No.):	Colonia:	Municipio / Delegación:	Estado:	C.P.:
Valor Estimado*: <i>*Para instrumentar se deberá contar con avalúo de la Unidad de Valuación de ABC Capital.</i>	Fuente y Fecha Del Valor Estimado:			

AVALES Y OBLIGADOS SOLIDARIOS PROPUESTOS

Nombre del Aval y Obligado Solidario:		R.F.C. (Homoclave):		Régimen Matrimonial:	
				Sociedad Conyugal	
Teléfono Fijo:	Celular:	E-Mail:		Separación de Bienes	
Domicilio (Calle y No.):	Colonia:	Municipio / Delegación:	Estado:	C.P.:	
Nombre del Aval y Obligado Solidario:		R.F.C. (Homoclave):		Régimen Matrimonial:	
				Sociedad Conyugal	
Teléfono Fijo:	Celular:	E-Mail:		Separación de Bienes	
Domicilio (Calle y No.):	Colonia:	Municipio / Delegación:	Estado:	C.P.:	

PARA USO EXCLUSIVO DE ABC CAPITAL

Es cliente de ABC Capital: SI NO	No. Cliente:	Fecha de Apertura:	Tipo Producto: CUENTA CRÉDITO
Créditos Activos en ABC: SI NO En caso de si, cuántos?	Tipo de Crédito en ABC Capital:		
Estado Actual de los Créditos en ABC VIGENTE VENCIDO	Cuenta con ahorros, inversiones en ABC: SI NO		
Saldo Actual en Cheques ABC \$	Saldo Actual en Ahorros ABC \$	Saldo Actual en Inversiones ABC \$	
Presenta riesgo común:	Cliente en otros bancos:		
Parientes consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado civil	SI NO	SI NO	
Cónyuges y/o concubinos	SI NO	Cuales:	
Avales Cruzados	SI NO		
Accionistas Común	SI NO		

PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS

"Persona políticamente expuesta", es aquel individuo que desempeña o ha desempeñado durante los últimos 12 meses funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando, entre otros, a los jefes de estado o gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos. Se asimilan a las personas políticamente expuestas, el cónyuge y las personas con las que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las sociedades en las que la Persona políticamente expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

	Aval / Obligado Solidario	Apoderados
A mi leal saber y entender, y acuerdo a la definición anterior, ¿Me considero o considero mi cónyuge o alguna persona con la que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado como personas políticamente expuestas?	SI NO	SI NO
A mi leal saber y entender, y acuerdo a la definición anterior, ¿Considero a alguno de los accionistas de mi representada, a sus cónyuges o alguna persona con la que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado como personas políticamente expuestas?	SI NO	SI NO
¿Actúa a nombre de un tercero, quien es propietario real de la compañía o de las garantías?	SI NO	SI NO
En caso de que alguna de las respuestas a las dos preguntas anteriores sean afirmativas mencione el nombre de la persona que considera "Políticamente Expuesta", la relación que usted o su representada tienen con ella y el cargo que dicha persona desempeña o ha desempeñado.	Nombre de la Persona Relación con Ud o su Representada Cargo que Desempeña o ha Desempeñado	

NOMBRE, FIRMAS Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE:

El solicitante declara bajo protesta de decir la verdad, que la información proporcionada es veraz y que la información entregada reflejada razonablemente su situación Financiera, y que conoce las sanciones que establece el Artículo 112 de la Ley de Instituciones de crédito, que a la letra dice:

Art. 112 de la Ley de Instituciones de Crédito: Se sancionará con prisión de tres meses a dos años y multa de treinta a dos mil días de salario cuando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial, según corresponda, no exceda del equivalente a dos mil días de salario.- Cuando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial, según corresponda, exceda de dos mil y no de cincuenta mil días de salario, se sancionará con prisión de dos a cinco años y multa de dos mil a cincuenta mil días de salario.- Cuando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial según corresponda, exceda de cincuenta mil, pero no de trescientos cincuenta mil días de salario, se sancionará con prisión de cinco a ocho años y multa de cincuenta mil a doscientos cincuenta mil días de salario.- Cuando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial según corresponda, exceda de trescientos cincuenta mil días de salario, se sancionará con prisión de ocho a quince años y multa de doscientos cincuenta mil a trescientos cincuenta mil días de salario.- Considerando el monto de la operación, quebranto o perjuicio patrimonial, las sanciones previstas en este artículo se impondrán a: I. Las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos o pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para la institución.

De verme favorecido con el financiamiento, autorizo a ABC Capital, S.A., Institución de Banca Múltiple, para que en mi nombre y representación, contrate el seguro de vida, seguro de la garantía o del bien a financiar, designando a ABC Capital como beneficiario único y preferente de dichos seguros.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE INFORMACIÓN

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia, por este conducto autorizo expresamente a ABC Capital, S.A., Institución de Banca Múltiple, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Por este conducto autorizo expresamente a ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE. Para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en cualquiera de las Sociedades de Información Crediticia.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización, los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

ABC Capital, con domicilio en Boulevard Manuel Ávila Camacho Número 32 Piso 12, Colonia Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Distrito Federal, México, protege y recaba sus datos personales en estricta función de prestarle el servicio que pudiera llegar a ser o haya sido contratado de forma oportuna y correcta. Asimismo, si usted no se opone, ABC Capital tratará sus datos personales con fines secundarios como ofrecerle bienes y/o servicios de acuerdo a sus intereses. Para mayor información consulta nuestro Aviso de Privacidad en www.abccapital.com.mx/politicas.

NO AUTORIZO AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES PARA OFRECERME BIENES Y/O SERVICIOS

Usted o su representante legal podrá ejercer cualquiera de los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación u oposición), así como limitar el uso o divulgación de sus datos, y/o revocar su consentimiento comunicándose con nosotros a través de: proteccion_de_datos@abccapital.com.mx

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR

FECHA

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONARIOS DE ABC CAPITAL

Los datos asentados en la presenta solicitud de crédito PYME fueron proporcionados por el cliente o representante legal de la empresa. Todas las firmas de esta solicitud fueron realizadas por el cliente o representante legal de la empresa. Se verificó información con documentación entregada por el cliente.

NOMBRE, FIRMA Y PUESTO DEL FUNCIONARIO DE ABC CAPITAL