



Checklist

Personas Físicas con Actividad Empresarial

- Solicitud de crédito firmada
- Formato autorización buró de crédito
- Comprobante de domicilio reciente **particular y del negocio**
- Copia del INE o Pasaporte
- Estados de cuenta bancarios (De los últimos 5 meses)
- Cédula profesional (aplica médicos)
- Cédula fiscal
- Deseable: Declaración de impuestos del último ejercicio

Personas Morales

- Solicitud de crédito firmada por representante de la empresa
- Comprobante de domicilio **particular y del negocio**
- Acta constitutiva completa y asambleas recientes
- Poderes del representante de la empresa
- INE o Pasaporte de los representantes legales.
- Estados de cuenta bancarios de la empresa (De los últimos 5 meses)
- Alta de hacienda y cédula fiscal
- Última declaración de impuestos
- En caso de obligado solidario: cubrir requisitos que se solicitan a personas físicas

Por favor envíe su documentación a abravo@abbe.com.mx

NO SE ACEPTAN PAGOS EN EFECTIVO

Fecha	
Plazo	

Datos del Crédito Solicitado										
Monto Solicitado				Equipo Solicitado						
Datos Generales del Solicitante										
Nombre o Razón Social (Apellido Paterno / Materno / Nombre)								RFC		
Domicilio Fiscal (Calle Número / Exterior/ Interior)								Colonia		
Delegación, Municipio o Población				Estado		Código Postal		Estado Civil		Régimen Conyugal
Teléfono (Clave ID y Número) 10 dígitos				Móvil (Clave ID y Número) 10 dígitos			Nacionalidad			
Datos Adicionales para Personas Físicas, Personas Físicas con Actividad Empresarial o Principal Accionista de la Persona Moral										
Principal Accionista (Apellido Paterno / Materno / Nombre)								RFC		
Domicilio Fiscal (Calle Número / Exterior/ Interior)								Colonia		
Delegación, Municipio o Población				Estado		Código Postal		Estado Civil		Régimen Conyugal
Teléfono (Clave ID / Número) 10 dígitos				Móvil (Clave ID / Número) 10 dígitos			Nacionalidad		Fecha de Constitución (Persona Moral)	
Antigüedad en el Negocio		Ocupación		Especialidad Médica				¿Cuenta con tarjetas de crédito? ☐ SI ☐ NO		
Correo Electrónico							Clave Única de Registro de Población (CURP)			
Obligado Solidario/Aval (SÓLO EN CASO DE QUE APLIQUE)										
Nombre (Apellido Paterno / Materno / Nombre)								RFC		
Domicilio Fiscal (Calle Número / Exterior/ Interior)								Colonia		
Delegación, Municipio o Población				Estado		Código Postal		Estado Civil		Régimen Conyugal
Teléfono (Clave ID / Número) 10 dígitos				Móvil (Clave ID / Número) 10 dígitos			Nacionalidad		Fecha de Constitución (Persona Moral)	
Antigüedad en el Negocio o Actividad		Ocupación				Especialidad Médica				
¿Cuenta con tarjetas de crédito? ☐ SI ☐ NO		Banco		Número de Cuenta Bancario				Clave Única de Registro de Población (CURP)		
Operatividad del Negocio										
Antigüedad del Negocio		Antigüedad de la Administración		Ventas Netas Anuales (Último año)			Utilidad de Operación		Ingreso Mensual Total	
Actividad Principal de la Empresa (Persona Física o Persona Física con Actividad Empresarial)						Utilidad Antes de Impuestos		Utilidad Neta		
Referencias Comerciales										
Nombre			Contacto		Teléfono (clave e ID) 10 dígitos			Tipo de Relación ☐ Cliente ☐ Proveedor		Años de Relación
Nombre			Contacto		Teléfono (clave e ID) 10 dígitos			Tipo de relación ☐ Cliente ☐ Proveedor		Años de Relación
Nombre			Contacto		Teléfono (clave e ID) 10 dígitos			Tipo de relación ☐ Cliente ☐ Proveedor		Años de Relación
Razón Social del Solicitante (Persona Moral)										

Nombre y Firma del Solicitante
(Persona Física / Física con Actividad Empresarial)

Nombre y Firma del Representante Legal
(Persona Física)

Nombre y Firma Obligado Solidario
(Persona Moral)



Formato de autorización definido para las SOFOM E.N.R. Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **Préstamo en Un 2X3, S.A.P.I. de C.V. SOFOM, E.N.R.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Préstamo en Un 2X3, S.A.P.I. de C.V. SOFOM, E.N.R.**, 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 período 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____

Persona Moral (PM) _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC o CURP: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono(s): _____

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de **Préstamo en Un 2X3, S.A.P.I. de C.V. SOFOM, E.N.R.** y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Préstamo en Un 2X3, S.A.P.I. de C.V. SOFOM, E.N.R.

Fecha de Consulta BC: _____

Folio de Consulta BC: _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

*NO ACEPTAMOS PAGOS EN EFECTIVO