

### 000069884553



¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son, entre otros, jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos?

SÍ  NO

¿Usted es cónyuge o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con personas que caen en el supuesto de la pregunta anterior?

SÍ  NO

Hago constar expresamente que Financiera Independencia, S.A.B. de C.V., SOFOM, E.N.R. hizo de mi conocimiento el clausulado del contrato cuyos datos de inscripción en el RECA de la CONDUSEF obran asentados en la presente solicitud de crédito. Asimismo, manifiesto expresamente que se hizo de mi conocimiento y estoy conforme en que podré consultar el contrato que formalizo mediante la presente solicitud de crédito, en las sucursales y página de internet de Financiera Independencia, S.A.B. de C.V., SOFOM, E.N.R.

### Autorización para solicitar información crediticia.

Por este conducto autorizo expresamente a Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio y obtenga valoraciones numéricas en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. 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, así también conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., y el uso que hará de tal información y de que Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de autorización y/o durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley Para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Clave: FIS-DCC-FO-07 No. de Revisión: 15

### Datos del Solicitante

Ha sido cliente de Financiera Independencia

SÍ  NO

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

R.F.C \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Grado de estudios

Ninguno  Secundaria  Profesional

Primaria  Preparatoria

Sexo: Masculino  Femenino

Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  País de nacimiento \_\_\_\_\_

Estado Civil:

Soltero  Casado  Viudo  Unión Libre  Divorciado

Número de dependientes económicos \_\_\_\_\_

Vivienda:

Propia  Rentada  Hipotecada  Familiar  Otro \_\_\_\_\_

Domicilio (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_

Entre las calles \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_

Antigüedad en el domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono particular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Firma Electrónica \_\_\_\_\_

Declaro que los datos asentados en esta solicitud son correctos y me obligo a notificar inmediatamente a Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R. (FINANCIERA INDEPENDENCIA), sobre cualquier cambio en la información suministrada en esta solicitud. Manifiesto que es de mi conocimiento que Financiera Independencia se reserva el derecho de declarar esta solicitud. Declaro bajo protesta de decir verdad que en el contrato que suscriba con Financiera Independencia actuaré por cuenta propia, así como cualquier acto relacionado con el mismo. Hago constar que Financiera Independencia hizo de mi conocimiento y estoy de acuerdo con el tratamiento que se le darán a los datos que he proporcionado de conformidad, con las finalidades señaladas en el propio Aviso de Privacidad que manifiesto con protesta de decir verdad me fue entregado.

### Datos del trabajo

Es usted (marcar sólo una opción)

Empleado  Dueño  Independiente

¿Usted a qué se dedica? \_\_\_\_\_

Si es venta, ¿qué vende? \_\_\_\_\_

Ingreso promedio mensual \$ \_\_\_\_\_ Antigüedad en el trabajo \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Nombre del lugar donde trabaja \_\_\_\_\_

Usted trabaja en (marcar sólo una opción)

Establecimiento fijo  Establecimiento móvil  Desde su casa

### Llenar sólo si trabaja en establecimiento fijo o móvil

Domicilio del lugar donde trabaja (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_

Entre las calles \_\_\_\_\_

Otras indicaciones \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Entidad Federativa/Estado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Horario de trabajo en este domicilio de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del jefe directo \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_

Días de trabajo **L** **M** **M** **J** **V** **S** **D**

¿Su actividad la llega a desempeñar en algún otro domicilio?

Sí  (llenar anexo) No

Si usted trabaja desde su casa, indíquenos el horario en el cual lo podemos localizar De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Datos del cónyuge o persona con quien viva

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino  Masculino

### Datos de las referencias personales

Nombre (s) (Ref. 1) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Casa  Empleo  Móvil

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

Nombre (s) (Ref. 2) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Casa  Empleo  Móvil

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

\*Manifiesto bajo protesta de decir verdad que tengo el consentimiento informado de las personas a las cuales estoy colocando como referencias para el otorgamiento del crédito y que éstas tienen conocimiento del tratamiento que posiblemente se dará a sus datos personales\*

### Datos de la Obra

Domicilio (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_ Mismo domicilio

Entre las calles \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa/Estado \_\_\_\_\_

### Crédito solicitado

Monto solicitado \$ \_\_\_\_\_ Día de pago \_\_\_\_\_

Número de vendedor y nombre completo \_\_\_\_\_ Lugar de disposición \_\_\_\_\_

Clave Corresponsal \_\_\_\_\_

Monto mercancía \$ \_\_\_\_\_

Destino del crédito

Cuarto  Baño  Cocina  Piso  Techo

Aplanado  Impermeabilización  Otro

### Origen de solicitud

Vendedor  Referido  Correo electrónico  Correo postal  Radio

Calle  Periódico  Mensaje  Llamada  Espectacular

Tv.  Revista  celular

Módulo  Módulo  Camiones  Otro

calle  Empresa  Volanteo

Número de contrato de quien recomienda: \_\_\_\_\_

Localidad

Estado

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del solicitante

Firma del vendedor



EMPRESA SOCIALMENTE RESPONSABLE

Firma del solicitante

Nombre de la persona que recaba la información o folio de consulta

### 000069884552



¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son, entre otros, jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos?

SÍ  NO

¿Usted es cónyuge o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con personas que caen en el supuesto de la pregunta anterior?

SÍ  NO

Hago constar expresamente que Financiera Independencia, S.A.B. de C.V., SOFOM, E.N.R. hizo de mi conocimiento el clausulado del contrato cuyos datos de inscripción en el RECA de la CONDUSEF obran asentados en la presente solicitud de crédito. Asimismo, manifiesto expresamente que se hizo de mi conocimiento y estoy conforme en que podrá consultar el contrato que formalizo mediante la presente solicitud de crédito, en las sucursales y página de internet de Financiera Independencia, S.A.B. de C.V., SOFOM, E.N.R.

### Autorización para solicitar información crediticia.

Por este conducto autorizo expresamente a Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio y obtenga valoraciones numéricas en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. 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, así también conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., y el uso que hará de tal información y de que Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de autorización y/o durante el tiempo que mantengamos relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley Para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.

Clave: FIS-DCC-FO-06 No. de Revisión: 14

### Datos de las referencias personales

Nombre (s) (Ref. 1) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_  Casa  Empleo  Móvil

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

Nombre (s) (Ref. 2) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_  Casa  Empleo  Móvil

Relación con el solicitante \_\_\_\_\_

"Manifiesto bajo protesta de decir verdad que tengo el consentimiento informado de las personas a las cuales estoy colocando como referencias para el otorgamiento del crédito y que éstas tienen conocimiento del tratamiento que posiblemente se dará a sus datos personales"

### Datos de la Obra

Domicilio (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_  Mismo domicilio

Entre las calles \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa/Estado \_\_\_\_\_

### Crédito solicitado

Monto solicitado \$ \_\_\_\_\_ Día de pago \_\_\_\_\_

Número de vendedor y nombre completo \_\_\_\_\_ Lugar de disposición \_\_\_\_\_

Clave Corresponsal \_\_\_\_\_

Monto mercancía \$ \_\_\_\_\_

Destino del crédito

Cuarto  Baño  Cocina  Piso  Techo

Aplanado  Impermeabilización  Otro

### Origen de solicitud

Vendedor  Referido  Correo electrónico  Correo postal  Radio  Calle \_\_\_\_\_

Tv.  Periódico  Mensaje  Llamada  Espectacular  Revista  celular \_\_\_\_\_

Módulo  Módulo  Camiones  Otro  calle  Empresa  Volanteo

Número de contrato de quien recomienda: \_\_\_\_\_

### Datos del empleo

Asalariado  Pensionado

Nombre del centro de trabajo \_\_\_\_\_

Razón social del centro del trabajo \_\_\_\_\_

R.F.C de la empresa \_\_\_\_\_

Puesto / Ocupación \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso \_\_\_\_\_

Ud. cotiza en: IMSS  ISSSTE  PEMEX  OTRO

### Giro o actividad

Construcción  Vigilancia  Profesionalista  Obrero

Administración  Chofer  Ventas  Servicios

Teléfono \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_ Sueldo base mensual \$ \_\_\_\_\_

Domicilio del centro de trabajo (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_

Nombre y apellido del jefe directo \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

### Datos del cónyuge o persona con quien viva

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino  Masculino

### Datos del Solicitante

Ha sido cliente de Financiera Independencia

SÍ  NO

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

R.F.C \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Grado de estudios

Ninguno  Secundaria  Profesional

Primaria  Preparatoria

Sexo: Masculino  Femenino

País de nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad: Mexicana  Extranjera

Estado Civil: Soltero  Casado  Viudo  Unión Libre  Divorciado

Número de dependientes económicos \_\_\_\_\_

Vivienda: Propia  Rentada  Hipotecada  Familiar  Otro \_\_\_\_\_

Domicilio (calle, número exterior e interior) \_\_\_\_\_

Entre las calles \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Entidad Federativa / Estado \_\_\_\_\_

Antigüedad en el domicilio \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Teléfono particular \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Firma Electrónica \_\_\_\_\_

Declaro que los datos asentados en esta solicitud son correctos y me obligo a notificar inmediatamente a Financiera Independencia S.A.B. de C.V. SOFOM, E.N.R. (FINANCIERA INDEPENDENCIA), sobre cualquier cambio en la información suministrada en esta solicitud. Manifiesto que es de mi conocimiento que Financiera Independencia se reserva el derecho de declinar esta solicitud. Declaro bajo protesta de decir verdad que en el contrato que suscriba con Financiera Independencia actuaré por cuenta propia, así como cualquier acto relacionado con el mismo. Hago constar que Financiera Independencia hizo de mi conocimiento y estoy de acuerdo con el tratamiento que se le darán a los datos que he proporcionado de conformidad, con las finalidades señaladas en el propio Aviso de Privacidad que manifiesto con protesta de decir verdad me fue entregado.

Localidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Firma del vendedor \_\_\_\_\_



Firma del solicitante \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona que recaba la información o folio de consulta \_\_\_\_\_