

No de solicitud: _____



Solicitud de Financiamiento GTO SUSTENTABLE

Sello de recibido: Sucursal

Sello de recibido: Área de Crédito

Favor de llenar la solicitud a máquina o con letra de molde en tinta negra o azul, sin tachaduras o enmendaduras y firmar en el lugar correspondiente, en caso de que algún espacio no tenga información que manifestar, cancelar con una línea.

1. DATOS PERSONALES

* Nombre(s):		* Apellido paterno:		* Apellido materno:	
* Razón Social (solo personas morales):			* R.F.C. con homoclave:		* CURP:
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	* Estado (nacimiento):		* Correo electrónico:		* Sexo: M F
* Domicilio particular:			* Colonia / Comunidad:		
* Municipio:	* Estado (domicilio de vivienda):		* Código postal:	* Tiempo de residencia (años, meses): _____ Domicilio actual _____ En la ciudad	
* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre		* Escolaridad: <input type="checkbox"/> Primaria terminada o no <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica sin secundaria <input type="checkbox"/> Técnica con secundaria <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> ninguno			
Números telefónicos con LADA				* Régimen conyugal:	
* Teléfono de casa:	* Teléfono celular:	* Teléfono de familiares (para dejar recados):	* Otro:	<input type="checkbox"/> Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/> Sociedad conyugal	
				* Cliente de Fondos Guanajuato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

2. REFERENCIAS PERSONALES DOS (no familiares) y COMERCIALES DOS (de principales proveedores)

* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Referencia Personal):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):
* Nombre (Proveedor):	* Domicilio:	* Teléfono con lada:	* Tiempo de conocerlo (años):

3. DATOS DE LA ACTIVIDAD ACTUAL

* Domicilio del "NEGOCIO" (calle, número exterior e interior):		* Colonia / Comunidad:	
* Municipio:	* Estado:	* Código postal:	* Teléfono del negocio:
* Descripción de la actividad (que productos vende, comercializa o produce):			* Nombre "COMERCIAL":
* Tipo de local: <input type="checkbox"/> Establecido (fijo) <input type="checkbox"/> Ambulante (semifijo) <input type="checkbox"/> No tiene		* Estatus de local: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Hipotecado <input type="checkbox"/> Prestado	
* Indicar número de empleados (incluyendosolicitante): _____ Hombres _____ Mujeres			
* Antigüedad del negocio (años, meses):	* Experiencia en el giro (años, meses):		

4. DATOS DEL AVAL					
Nombre (s):		*Apellido paterno:		*Apellido materno:	
* Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):		* Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		* Parentesco (con el solicitante):	
* Tiempo de conocerlo (años):		* Antigüedad residencia en la ciudad (años):		* Dependientes económicos	
* Domicilio particular:			* Colonia /Comunidad		* Municipio:
* Estado:		* C.P.:		* Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otros	
* Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre		* Nombre del cónyuge:			
* Ocupación:		* Experiencia en el giro o antigüedad en el puesto (años):		* Ingresos: \$	
* Domicilio de Trabajo ó Negocio:		* Colonia		* Municipio:	
* C.P.:		* Concepto de otros ingresos comprobables: <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Rentas <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otros			
Números telefónicos con LADA del aval					
Teléfono de casa:		Teléfono celular:		Teléfono del Trabajo o Negocio:	
Bien inmueble en garantía para créditos superiores a \$1,000,001.000					
* Ubicación:		* Descripción (Casa, local, terreno):		* Estado actual:	
				<input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento <input type="checkbox"/> Con financiamiento <input type="checkbox"/> Sin financiamiento	
				* Valor comercial: \$	
5. CREDITO SOLICITADO					
* Valor del programa de inversión o del proyecto: \$		* Aportación del solicitante del valor del proyecto: \$		* Monto solicitado: \$	
USO EXCLUSIVO PARA FONDOS GUANAJUATO					
* Programa:		* Tipo de Crédito:		* Importe autorizado: \$	
				* Plazo (meses):	
				* Plazo de gracia (meses):	
6. DECLARACION Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y AVALES					
<p>*Previo a la celebración y firma del presente contrato "FONDOS GUANAJUATO" ha hecho del conocimiento de "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" la naturaleza, términos y condiciones del crédito que se otorga, así como de los intereses, con los montos y fechas que deberán ser pagados en el tiempo y lugar descritos por "FONDOS GUANAJUATO" por lo que "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" en forma previa a la celebración del presente contrato se comprometen a destinar el recurso precisamente al objeto señalado y que ambos han considerado los alcances legales y económicos que le representan y una vez realizado el previo análisis correspondiente, y allegándose de las fuentes de su confianza que estiman procedentes, han otorgado su consentimiento.</p> <p>*Que bajo protesta de decir verdad "EL ACREDITADO, AVAL U OBLIGADO SOLIDARIO" manifiestan que los datos asentados en el presente documento son verídicos a efecto de gestionar un crédito con "FONDOS GUANAJUATO" conforme a lo dispuesto al artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito.</p>					
Nombre y Firma del Solicitante		Nombre y Firma del Aval u Obligado Solidario 1		Nombre y Firma del Aval u Obligado Solidario 2	
Nombre y Firma Ejecutivo de Promoción		Nombre y Firma del Gerente de Sucursal		Nombre y Firma del Subdirector de Crédito	