

**SOLICITUD DE CREDITO PARA PERSONAS MORALES**

Documentos a entregar Personas Morales : Cotización, Solicitud de crédito **completamente llenada y firmada a mano por el representante legal de la empresa y su aval en tinta azul.** RFC de Hacienda de la empresa donde se refleje la dirección del domicilio fiscal y la actividad económica preponderante, Identificación Oficial Vigente del Representante Legal y del Aval(IFE, Pasaporte, Cédula Profesional o FM para el caso de extranjeros), CURP del Aval, Recibo telefónico de la empresa y de su aval con antigüedad no mayor a 3 meses, últimos 3 meses de estados de cuenta bancarios completos de la empresa, últimos 3 meses de recibos de nómina del Aval o estados de cuenta, copia digital de la declaración anual de la empresa (último ejercicio), estados financieros de los últimos 3 meses o del último periodo reportado, en caso de ser obligado a presentar estados financieros dictaminados será necesario presentar los mismos para el trámite de crédito, escritura constitutiva de la empresa, asamblea o poderes donde se especifique la facultad para otorgar, suscribir, girar, avalar o endosar títulos y operaciones de crédito.

DATOS DE LA CONCESIONARIA

Distribuidor: _____
 Nombre del Vendedor: _____ ¿Es usted cliente TFSM? SI NO Indique su número de Cliente: _____

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa: _____
 Nacionalidad de la Empresa: _____ RFC de la empresa con Homoclave: () _____
 Calle: _____ Número Exterior: _____ Número Interior: _____
 Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ C.P. _____ Antigüedad de la empresa aa/mm: _____
 Teléfono de Oficina: () _____ Celular: () _____ E-Mail: _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA

Actividad Económica de la Empresa: _____
 La empresa es un Fideicomiso: Si No
 Objeto Social de la Empresa: _____
 Número de Escritura Constitutiva: _____ Fecha y Folio de Inscripción en el RPP: _____
 Número de Asamblea de Poderes: _____ Fecha y Folio de Inscripción en el RPP: _____
 Rep. Legal Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (s): _____
 Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa) / / _____ RFC del representante legal con Homoclave: () _____
 CURP del Representante Legal: _____ Puesto dentro de la Compañía: _____
 Tipo de Identificación: IFE Pasaporte FM Cédula Prof Otro: _____ Organismo que otorga la ID oficial: _____
 Por favor indique el número de la identificación oficial completo: _____

RESULTADOS ÚLTIMO EJERCICIO

Activos Totales: _____ Ventas: _____
 Pasivos Totales: _____ Utilidad o Pérdida Neta: _____
 Capital Contable: _____ Número de Empleados: _____

POLITICAS DE PRIVACIDAD Y PROTECCION DE DATOS EN POSESION DE PARTICULARES, POLITICAS DE SEGURO ADQUIRIDO

- Estoy de acuerdo en contratar una póliza de seguros con la compañía de seguros que Toyota Financial Services México S.A de C.V., designe mientras permanezca vigente el crédito.
- En caso de que el solicitante y/o fiador estén casados bajo el régimen de sociedad conyugal, declaran bajo protesta de decir verdad, que el solicitante es el administrador de los bienes comunes de la sociedad y al efecto su cónyuge firme de conformidad la presente solicitud.
- Por este medio expreso Autorizo (Autorizamos), para que se utilicen la totalidad de Mi (Nuestra) información personal y financiera que les He (Hemos) proporcionado por este o cualquier otro medio, en virtud de la relación de negocios que se ha establecido entre nosotros o Pretendo (Pretendemos) establecer y que se ha hecho de Mi (Nuestro) conocimiento la Política de Privacidad de Toyota Financial Services México S.A. de C.V.

LEY DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO Y RELACIONES GUBERNAMENTALES O POLÍTICAS

El representante legal de la empresa y el aval declaran bajo protesta de decir verdad que la siguiente información es correcta y verás a la fecha de esta solicitud de crédito y que está(n) plenamente consciente(s) de que en caso de que Toyota Financial Services México S.A. de C.V., le(s) haga uno o más préstamos, Toyota Financial Services habrá tomado la decisión de hacerlo bajo dicha información.

¿El representante legal o el aval de la empresa o alguno de sus familiares, desempeña o ha desempeñado funciones destacadas en el extranjero o en territorio nacional durante la administración vigente o durante la administración anterior, incluyendo cualquiera de los siguientes puestos: Presidente de la República, Gobernador de Estado o Jefe de Gobierno del Distrito Federal, Secretario o Subsecretario de Estado, Procurador General de la República, Secretario de Gobierno y Finanzas del Gobierno Federal o de los Estados que conforman la República Mexicana, Director de Empresas Paraestatales u Organismos Descentralizados, Diputado Federal o Local, Senador, Ministro de la SCJN, Dirigente de algún partido Político o bien cualquier cargo en el gobierno Federal, Estatal, Local o del Gobierno del Distrito Federal?

Por favor Indique: Si No En caso de ser Si su respuesta, por favor especifique el familiar y el cargo: _____

¿Los recursos con los que pagará el crédito solicitado son de procedencia legal? Si No

¿El crédito solicitado será en beneficio o para el uso de una tercera persona? Si No

¿En caso de ser autorizado el crédito, será una tercera persona el proveedor de los recursos para pagarlo? Si No

***En caso de contestar positivamente a cualquiera de las anteriores 2 preguntas nos deberá de proporcionar la información del tercero en el formato de identificación del Beneficiario controlador o proveedor de recursos.**

Nombre y Firma Rep. Legal _____

Nombre y Firma Aval _____

Fecha: _____ / _____ / _____

REFERENCIAS COMERCIALES (SOMAMENTE INGRESAR NÚMEROS DE TELÉFONO FIJO, NO CELULARES)

Nombre del establecimiento:	Teléfono: LADA ()	Antigüedad:	Contacto:
Nombre del establecimiento:	Teléfono: LADA ()	Antigüedad:	Contacto:
Nombre del establecimiento:	Teléfono: LADA ()	Antigüedad:	Contacto:

DOMICILIACIÓN Y REFERENCIAS BANCARIAS

Banco o institución:	Ingrese los 18 dígitos de su Cuenta CLABE para Domiciliación:		
Banco o institución que le ha otorgado crédito:	No. De Crédito y tipo de crédito:	TDC <input type="radio"/> Hipoteca <input type="radio"/> Auto <input type="radio"/>	

INFORMACION DEL OBLIGADO SOLIDARIO O AVAL

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (s):	
Relación con la Empresa Solicitante:	Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa) / /	Edad:	Sexo: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
RFC del aval con Homoclave: ()	CURP:		
Nacionalidad:	País de Nacimiento:		
Tipo de Identificación: IFE <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> FM <input type="radio"/> Cédula Profesional <input type="radio"/> Otro:	Organismo que otorga la ID oficial:		
Por favor indique su número de Identificación Oficial Completo:			
Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Casado por Bienes Mancomunados <input type="radio"/> Casado por Bienes Separados <input type="radio"/>			
Calle:	Número Exterior:	Número Interior:	
Colonia:	Delegación o Municipio:	Ciudad:	
Estado:	C.P.	Tipo de Domicilio: Familiares <input type="radio"/> Renta <input type="radio"/> Hipoteca <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/>	Residencia en aa/mm: /
Teléfono de Casa: ()	Celular: ()	E-Mail:	
Actividad Económica del Aval de la Empresa:	Número de Seguridad Social del Aval:		
Nombre de la Empresa:	Giro:		
Jefe Inmediato:	Antigüedad aa/mm: /	Teléfono: ()	
Área o Departamento:	Número de Extensión:	Horario:	
Domicilio Trabajo / Calle:	Número Interior:	Número Exterior:	
Colonia:	Delegación o Municipio:	Ciudad:	
Estado:	C.P.		