



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

DATOS DEL CRÉDITO

Destino del Crédito: [ ] Adquisición de vivienda [ ] Adquisición de lotes con servicios [ ] Adquisición de equipamiento comercial [ ] Liquidación de pasivos
[ ] Renta con opción a compra [ ] Construcción o mejora
Monto del crédito en la denominación solicitada: \_\_\_\_\_ Tasa de interés \_\_\_\_\_ %
Plazo: [ ] 25 años [ ] 20 años [ ] 15 años [ ] 10 años [ ] 5 años
Denominación: [ ] UDIS [ ] Pesos [ ] Pesos (Hipoteca Ideal)
Participantes en el crédito: [ ] No tiene coacreditado [ ] Tiene coacreditado con ingresos [ ] Tiene coacreditado sin ingresos
¿De qué fuente integrará el enganche del inmueble a adquirir? [ ] Ahorro [ ] Préstamo [ ] Venta de automóvil [ ] Venta de casa o terreno [ ] Otro

DATOS DEL ACREDITADO

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_
Identificación: [ ] Credencial IFE [ ] Pasaporte No. Identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses
Sexo: [ ] H [ ] M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Año) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Día) Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_
CURP: \_\_\_\_\_ Tipo de Seguridad Social: [ ] IMSS [ ] ISSEMYM [ ] ISSFAM [ ] ISSSTE [ ] Otro \_\_\_\_\_
NSS: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ SSN o Matrícula Consular: \_\_\_\_\_
Nacionalidad: [ ] Mexicano [ ] Nacionalizado [ ] Extranjero [ ] Mexicano residente en E.U.A.
Estado civil: [ ] Casado (a) [ ] Divorciado (a) [ ] Soltero (a) [ ] Unión Libre [ ] Viudo (a)
Régimen matrimonial: [ ] Sociedad Conyugal [ ] Separación de Bienes [ ] No aplica
Grado de estudios: [ ] Ninguno [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Bachillerato [ ] Técnica [ ] Licenciatura [ ] Postgrado
Domicilio:
Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono (casa): \_\_\_\_\_
Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Teléfono (cel.): \_\_\_\_\_ Teléfono (otro): \_\_\_\_\_
Correo electrónico: \_\_\_\_\_
Tiempo de radicar en la plaza: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Tiempo de radicar en el domicilio actual: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses
Tipo de ocupación de la vivienda actual: [ ] Propia sin hipoteca [ ] Propia Hipotecada [ ] Prestada [ ] Con familiares [ ] Rentada Importe Renta: \_\_\_\_\_
Valor estimado de los automóviles facturados a nombre del acreditado: \_\_\_\_\_
Tiene seguro gastos médicos mayores: [ ] Ninguno [ ] Sólo acreditado [ ] Acreditado y dependientes [ ] Acreditado y algunos dependientes [ ] Algunos dependientes [ ] Todos los dependientes

CÓNYUGE Ó CONCUBINA (PAREJA)

¿Participa en el crédito? [ ] Si [ ] No Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_
Identificación: \_\_\_\_\_ No. Identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses
Sexo: [ ] H [ ] M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Año) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Día) Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_
CURP: \_\_\_\_\_ Tipo de Seguridad Social: [ ] IMSS [ ] ISSEMYM [ ] ISSFAM [ ] ISSSTE [ ] Otro \_\_\_\_\_
NSS: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ SSN o Matrícula Consular: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DEL ACREDITADO

Actividad económica principal: \_\_\_\_\_ NOTA: Si tiene menos de 3 años en la actividad actual, proporcione los datos de empleo(s) anterior(es) en la siguiente hoja.
Tipo de empleo: [ ] Asalariado [ ] Economía Informal [ ] Negocio propio [ ] Por rentas [ ] Comisionista [ ] Inversionista [ ] Servicios profesionales [ ] Otro
Sector Laboral: [ ] Sector Privado [ ] Sector Público Federal [ ] Sector Público Estatal [ ] Sector Público Municipal [ ] No Aplica
Naturaleza del empleo: [ ] Planta [ ] Honorarios [ ] Eventual [ ] No Aplica
Actividad o giro de la empresa: [ ] Servicios [ ] Industria [ ] Construcción [ ] Agricultura y Pesca [ ] No aplica
Empleo informal: [ ] No aplica [ ] Prestador de Servicios Fijo [ ] Empleado Informal Familiar [ ] Comerciante Fijo
[ ] Propietario [ ] Prestador de Servicios No Fijo [ ] Empleado Informal No Familiar [ ] Comerciante No Fijo (Ambulante)
Se retiene impuestos en el recibo de nómina: [ ] Si [ ] No [ ] No aplica
Forma de comprobar ingresos:
[ ] Comprobante de nómina [ ] Régimen de Actividad Empresarial [ ] Régimen de Honorarios [ ] Honorarios Asimilables
[ ] Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc. [ ] Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ \_\_\_\_\_
Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_
Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Registro patronal: \_\_\_\_\_
Domicilio:
Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_
Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) \_\_\_\_\_

Actividad secundaria:

Tipo de empleo: Asalariado, Economía Informal, Negocio propio, Por rentas, Comisionista, Inversionista, Servicios profesionales, Otro. Sector Laboral: Sector Privado, Sector Público Federal, Sector Público Estatal, Sector Público Municipal, No Aplica. Naturaleza del empleo: Planta, Honorarios, Eventual, No Aplica. Actividad o giro de la empresa: Servicios, Industria, Construcción, Agricultura y Pesca, No aplica. Empleo informal: No aplica, Prestador de Servicios Fijo, Empleado Informal Familiar, Comerciante Fijo, Propietario, Prestador de Servicios No Fijo, Empleado Informal No Familiar, Comerciante No Fijo (Ambulante). Se retiene impuestos en el recibo de nómina: Si, No, No aplica. Forma de comprobar ingresos: Comprobante de nómina, Régimen de Actividad Empresarial, Régimen de Honorarios, Honorarios Asimilables, Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc., Esquema de ahorro.

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ \_\_\_\_\_

Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Registro patronal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Empleo Anterior:

Actividad o giro de la empresa: \_\_\_\_\_

Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Ingreso bruto mensual: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de separación: \_\_\_\_\_

INFORMACION ECONOMICA

INGRESOS

Ingreso bruto mensual: \_\_\_\_\_

Otros ingresos: \_\_\_\_\_

Total de Ingresos: \_\_\_\_\_

Impuestos y Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Ingreso Neto: \_\_\_\_\_

EGRESOS

Vestido: \_\_\_\_\_

Alimentos: \_\_\_\_\_

Colegiaturas: \_\_\_\_\_

Transporte: \_\_\_\_\_

Recreación: \_\_\_\_\_

Seguros: \_\_\_\_\_

Servicios (Agua,Luz,Teléfono,TVCable,etc): \_\_\_\_\_

Subtotal: \_\_\_\_\_

Pago de préstamo de empleo: \_\_\_\_\_

Pago de renta y/o hipoteca : \_\_\_\_\_

Total de Egresos Mensuales: \_\_\_\_\_

Egresos por Créditos:

Table with 7 columns: Tipo de Crédito, Institución, Número de Cuenta, Fecha de Apertura, Límite de Crédito, Saldo Actual, Pago Mensual

DEPENDIENTES ECONOMICOS

Número de Hijos Menores de 18 Años, Registrados y que Vivan en la Misma Casa: \_\_\_\_\_

Número de Dependientes Económicos: \_\_\_\_\_

Table with 6 columns: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s), Parentesco, Edad, Ocupación

REFERENCIAS

Referencias Personales, 2 familiares y 1 no familiar:

Table with 5 columns: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s), Teléfono(s) de casa, Teléfono(s) de trabajo

Referencias Bancarias:

Table with 6 columns: Ahorro o Inversión, Institución, Número de Cuenta, Fecha de Apertura, Plazo, Saldo Actual



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

No. Único de Cliente (NUC) [Grid]

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA

Tipo de Inmueble: \_\_\_\_\_ Superficie (m2): \_\_\_\_\_ Terreno: \_\_\_\_\_ Construcción: \_\_\_\_\_
Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Unidad: \_\_\_\_\_
Colonia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Deleg. ó Mpio.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Edo.: \_\_\_\_\_
Valor de compra venta: \$ \_\_\_\_\_ Valor estimado del inmueble: \$ \_\_\_\_\_ CUV: \_\_\_\_\_
Régimen de Propiedad en Condominio:  Si  No  En trámite ¿Reporta Gravámenes?  Si  No
Porcentaje de financiamiento: \_\_\_\_\_ A favor de: \_\_\_\_\_
El acreditado manifiesta voluntariamente que el uso de la vivienda asociada a la presente solicitud, será únicamente para habitarla:  Si  No

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Nombre o Razón Social del Vendedor: \_\_\_\_\_
Domicilio de Vendedor:
Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_
Teléfono(CEL.): \_\_\_\_\_ Teléfono(OTRO): \_\_\_\_\_
Estado civil:  Casado (a)  Divorciado (a)  Soltero (a)  Unión Libre  Viudo (a) Régimen matrimonial:  Sociedad Conyugal  Separación de Bienes  No aplica

PROGRAMA "APOYO INFONAVIT" O PROGRAMA DE CRÉDITO EN COFINANCIAMIENTO

Requisitos: Ser derechohabiente del INFONAVIT, estar trabajando actualmente, haber cotizado al INFONAVIT cuando menos el periodo establecido por La Sociedad Financiera, no contar con un crédito del INFONAVIT vigente.
Características: Se puede elegir una de las siguientes opciones, 1) Pagos Anticipados a Capital a través de las aportaciones bimestrales patronales a la subcuenta de vivienda del Fondo de Ahorro para el Retiro, 2) Reducción de la mensualidad a través de las aportaciones patronales a la subcuenta de vivienda del Fondo de Ahorro para el Retiro.
Beneficios: 1) Bajo la opción de Pagos Anticipados a Capital, si las aportaciones patronales son constantes se reduce la vida del crédito y se genera un ahorro en el pago de intereses, 2) Bajo la segunda opción de Reducción de la Mensualidad se permite una mayor solvencia, ya que se paga una mensualidad menor a la normal. Y en ambas opciones se cuenta con la posibilidad de que el crédito se siga pagando hasta por el número de periodos equivalentes al monto de los fondos acumulados en la subcuenta de vivienda del fondo de ahorro para el retiro.
Con base en la información señalada en éste apartado, ¿está interesado en contratar el crédito con Apoyo Infonavit? SI  Pagos Anticipado a Capital  NO  Reducción de la Mensualidad:  Motivo: \_\_\_\_\_
En caso de haber elegido "SI" en su respuesta, que opción desea: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE CRÉDITO EN COFINANCIAMIENTO.

Características: Es un crédito otorgado en conjunto por el INFONAVIT y La Sociedad Hipotecaria Federal a través de La Sociedad Financiera, el cual tiene la característica de que el saldo de la subcuenta de vivienda del Fondo de Ahorro para el Retiro podrá destinarse a elección del trabajador, para: 1) Servir de garantía para ambos créditos o 2) Como pago inicial al crédito otorgado por el INFONAVIT. En caso de elegir la segunda opción la diferencia del saldo de la subcuenta menos los gastos de originación (siempre y cuando esta sea positiva) se deberá destinar a: 1) Incrementar el valor de la vivienda, o 2) Disminuir el monto del crédito que otorgue La Sociedad Financiera.
Requisitos: Cumplir con el puntaje crediticio mínimo estipulado por el INFONAVIT y con las Políticas de otorgamiento de crédito de La Sociedad Financiera.
Con base en la información señalada en este apartado, ¿está interesado en contratar el crédito en Cofinanciamiento? SI  NO  NO APLICA

LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO.

Las leyes aplicables establecen la obligación a las Entidades Financieras de obtener, verificar y mantener la información que permita identificar a cada persona que apertura cuenta o celebre contratos con La Sociedad Financiera. A partir de que apertura su crédito le requeriremos su nombre, dirección, actividad y demás datos y documentos que nos permitan verificar su identidad.
¿Declara Usted que solicita el crédito actuando por cuenta propia? NO  SI 
¿Declara Usted que solicita el crédito actuando en beneficio, por encargo o por cuenta de un tercero? NO  SI 
¿Quién (nombre)? \_\_\_\_\_ ¿Parentesco? \_\_\_\_\_
La Sociedad Financiera no podrá dar informes sobre los movimientos e información del crédito que celebre con ella, sino en los casos para lo cual fue autorizada o conforme a lo establecido en los artículos 115, 117 y 117 Bis de la Ley de Instituciones de Crédito.
¿Usted o algún familiar suyo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, suegros, yernos, etc), está o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Territorio Nacional o en el Extranjero (incluyendo puestos en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, etc)?
NO  SI  ¿Quién (nombre)? \_\_\_\_\_ ¿Parentesco? \_\_\_\_\_
¿Puesto? \_\_\_\_\_ (En caso de ser familiar de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad)

OFERTA VINCULANTE

Para la expedición de una Oferta Vinculante no se requerirá de la presentación de los documentos necesarios para la contratación del Crédito Garantizado a la Vivienda, sino hasta el momento de la aceptación de la Oferta Vinculante correspondiente.
La Sociedad Financiera está obligada a otorgar el Crédito Garantizado a la Vivienda en los términos y condiciones que establezca en la Oferta Vinculante, siempre y cuando: Compruebe la identidad del Solicitante, la veracidad y autenticidad de los datos que hubiese proporcionado, la capacidad crediticia conforme a las sanas prácticas y condiciones de mercado, la realización de avalúo practicado por un valuador autorizado, se de cabal cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 65 de la Ley de Instituciones de Crédito, al artículo 6 de la Ley de Transparenciay Fomento a la Competencia en el Crédito Garantizado y demás formalidades que se requieran para este tipo de actos jurídicos.
Con base en la información señalada en la presente solicitud, ¿está interesado en que la Entidad le extienda una Oferta Vinculante? SI  NO



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) [Grid of boxes]

NOTAS

- 1) Queda entendido que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, también se podrá denominar en esta solicitud, La Sociedad Financiera.
2) Declaro (amos) que los datos asentados en mi (nuestra) solicitud de crédito son correctos, reconociendo que el manejo engañoso intencional o negligente puede resultar en sanciones de acuerdo al Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito...
3) Autorizo (amos) a La Sociedad Financiera a deducir del crédito los gastos correspondientes ( Trámite e investigación, comisiones, intereses, primas de seguros, avalúo e inspecciones de obra) y a pagar por mi (nuestra) cuenta los gastos notariales, así como a contratar los seguros con la Compañía Aseguradora que designe La Sociedad Financiera...
4) En caso de cambio de domicilio y/o teléfono (s) para notificaciones, me (nos) comprometo (emos) a informar a La Sociedad Financiera en un máximo de 7 días a partir del cambio.
5) Convento (imos) que no prosperará el trámite de la presente solicitud si falta alguno de los documentos solicitados por La Sociedad Financiera y que atiende al objeto o destino del crédito solicitado.
6) Declaro(amos) que conozco(cemos): I) el esquema de crédito, II) los términos y condiciones del crédito, y III) así como los gastos en que incurriré(mos) al firmar el crédito, de lo que estoy (tamos) de acuerdo.
7) Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal federal
8) Recomendaciones: Incumplir tus obligaciones te pueden generar comisiones e intereses moratorios. Así mismo contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio.

OBSERVACIONES

[Empty space for observations]

Declaro(amos): Solicitante (y conyuge), en su caso el (los) coacreditado (s) y/o el deudor solidario, bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el cuerpo de la misma son correctos y ciertos y para el caso de que no sea exacta la informacion o sea alterada, conozco (cemos) los términos establecidos por la fracción I del Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el Artículo 386 del Código Penal vigente para el Distrito Federal. Así mismo ratificamos todas las autorizaciones manifestadas en la presente Solicitud.

LUGAR Y FECHA DE FIRMA

ACREDITADO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO(AMOS) a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, en adelante La Sociedad Financiera y/o La Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo, en adelante La SHF, y a Seguros de Crédito a la Vivienda SHF, Sociedad Anónima de Capital Variable, en adelante La SCV-SHF, para que por conducto del personal facultado lleve a cabo investigaciones que considere necesarias sobre mi(nuestro) comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de : I) La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF; II) El uso que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF hará de la misma; y III) que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF podrá realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesario, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

Además manifiesto(amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados apartir de la fecha de expedición de esta autorización y en todo caso permanecerá mientras mantengamos una relación jurídica con La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF. Así mismo estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF para efecto de control y seguimiento.

LUGAR Y FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA

FOLIOS DE CONSULTA

ACREDITADO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma:\* \_\_\_\_\_

Firma:\* \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

\*Nota: Esta(s) firma(s) deberá(n) de ser la misma(s) que aparece en su Identificación Oficial.



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

No. Único de Cliente (NUC) [Grid]

DATOS DEL COACREDITADO

¿Cuál es su parentesco con el Acreditado?:
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno
Identificación: Credencial IFE Pasaporte No. Identificación: Edad: años meses
Sexo: H M Fecha de nacimiento: Lugar de Nacimiento:
CURP: Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE Otro
NSS: RFC: SSN o Matrícula Consular:
Nacionalidad: Mexicano Nacionalizado Extranjero Mexicano residente en E.U.A.
Estado civil: Casado (a) Divorciado (a) Soltero (a) Unión Libre Viudo (a)
Régimen matrimonial: Sociedad Conyugal Separación de Bienes No aplica
Grado de estudios: Ninguno Primaria Secundaria Bachillerato Técnica Licenciatura Postgrado
Domicilio: Calle: No. Ext. No. Int. Colonia: Código postal:
Delegación o municipio: Ciudad y estado: Teléfono (casa):
Teléfono (trabajo): Ext. Teléfono(CEL.): Teléfono (otro):
Correo electrónico:
Tiempo de radicar en la plaza: años meses Tiempo de radicar en el domicilio actual: años meses
Tipo de ocupación de la vivienda actual: Propia sin hipoteca Propia Hipotecada Prestada Con familiares Rentada Importe Renta:
Valor estimado de los automóviles facturados a nombre del acreditado \$

CÓNYUGE Ó CONCUBINA (PAREJA)

¿Participa en el crédito? Si No Ocupación:
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno
Identificación: No. Identificación: Edad: años meses
Sexo: H M Fecha de nacimiento: Lugar de Nacimiento:
CURP: Tipo de Seguridad Social: IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE Otro
NSS: RFC:

ACTIVIDAD DEL COACREDITADO

Actividad económica principal:
NOTA: Si tiene menos de 3 años en el empleo o actividad actual, proporcione los datos de empleo(s) anterior(es) en la siguiente hoja.
Tipo de empleo: Asalariado Economía Informal Negocio propio Por rentas Comisionista Inversionista Servicios profesionales Otro
Sector Laboral: Sector Privado Sector Público Federal Sector Público Estatal Sector Público Municipal No Aplica
Naturaleza del empleo: Planta Honorarios Eventual No Aplica
Actividad o giro de la empresa: Servicios Industria Construcción Agricultura y Pesca No aplica
Empleo informal: No aplica Prestador de Servicios Fijo Empleado Informal Familiar Comerciante Fijo
Propietario Prestador de Servicios No Fijo Empleado Informal No Familiar Comerciante No Fijo (Ambulante)
Se retiene impuestos en el recibo de nómina: Si No No aplica
Forma de comprobar ingresos: Comprobante de nómina Régimen de Actividad Empresarial Régimen de Honorarios Honorarios Asimilables
Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc. Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$
Empresa / referencia: Departamento:
Puesto: Antigüedad: años meses Registro patronal:
Domicilio: Calle: No. Ext. No. Int. Colonia: Código postal:
Delegación o municipio: Ciudad y estado: Teléfono: Ext.
Correo electrónico:

Actividad secundaria:

Tipo de empleo: Asalariado Economía Informal Negocio propio Por rentas Comisionista Inversionista Servicios profesionales Otro
Sector Laboral: Sector Privado Sector Público Federal Sector Público Estatal Sector Público Municipal No Aplica
Naturaleza del empleo: Planta Honorarios Eventual No Aplica
Actividad o giro de la empresa: Servicios Industria Construcción Agricultura y Pesca No aplica
No aplica Prestador de Servicios Fijo Empleado Informal Familiar Comerciante Fijo



Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

No. Único de Cliente (NUC) \_\_\_\_\_

Empleo informal:  No aplica  Prestador de Servicios Fijo  Empleado Informal Familiar  Comerciante Fijo  
 Propietario  Prestador de Servicios No Fijo  Empleado Informal No Familiar  Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina:  Si  No  No aplica

Forma de comprobar ingresos:  Comprobante de nómina  Régimen de Actividad Empresarial  Régimen de Honorarios  Honorarios Asimilables  
 Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc.  Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ \_\_\_\_\_

Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Registro patronal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

**Empleo Anterior:**

Actividad o giro de la empresa: \_\_\_\_\_

Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Ingreso bruto mensual: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de separación: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ECONÓMICA**

**INGRESOS**

Ingreso bruto mensual: \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos: \_\_\_\_\_  
**Total de Ingresos:** \_\_\_\_\_  
 Impuestos y Seguridad Social: \_\_\_\_\_  
**Ingreso Neto:** \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

Vestido: \_\_\_\_\_  
 Alimentos: \_\_\_\_\_  
 Colegiaturas: \_\_\_\_\_  
 Transporte: \_\_\_\_\_  
 Recreación: \_\_\_\_\_

Seguros: \_\_\_\_\_  
 Servicios (Agua,Luz,Teléfono,TVCable,etc): \_\_\_\_\_  
**Subtotal:** \_\_\_\_\_  
 Pago de préstamo de empleo: \_\_\_\_\_  
 Pago de renta y/o hipoteca : \_\_\_\_\_  
**Total de Egresos Mensuales:** \_\_\_\_\_

**Egresos por Créditos:**

Tipo de Crédito	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Límite de Crédito	Saldo Actual	Pago Mensual

**DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Número de Hijos Menores de 18 Años, Registrados y que Vivan en la Misma Casa: \_\_\_\_\_

Número de Dependientes Económicos: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Parentesco	Edad	Ocupación

**REFERENCIAS**

Referencias Personales, 2 familiares y 1 no familiar:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono(s) de casa	Teléfono(s) de trabajo

Referencias Bancarias:

Ahorro o Inversión	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Plazo	Saldo Actual



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) [Grid of boxes for client ID]

NOTAS

- 1) Queda entendido que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, también se podrá denominar en esta solicitud, La Sociedad Financiera.
2) Declaro (amos) que los datos asentados en mi (nuestra) solicitud de crédito son correctos, reconociendo que el manejo engañoso intencional o negligente puede resultar en sanciones de acuerdo al Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito...
3) Autorizo (amos) a La Sociedad Financiera a deducir del crédito los gastos correspondientes ( Trámite e investigación, comisiones, intereses, primas de seguros, avalúo e inspecciones de obra) y a pagar por mi (nuestra) cuenta los gastos notariales, así como a contratar los seguros con la Compañía Aseguradora que designe La Sociedad Financiera...
4) En caso de cambio de domicilio y/o teléfono (s) para notificaciones, me (nos) comprometo (emos) a informar a La Sociedad Financiera en un máximo de 7 días a partir del cambio.
5) Convengo (imos) que no prosperará el trámite de la presente solicitud si falta alguno de los documentos solicitados por La Sociedad Financiera y que atiende al objeto o destino del crédito solicitado.
6) Declaro(amos) que conozco(cemos): I) el esquema de crédito, II) los términos y condiciones del crédito, y III) así como los gastos en que incurriré(mos) al firmar el crédito, de lo que estoy (tamos) de acuerdo.
7) Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal federal
8) Recomendaciones: Incumplir tus obligaciones te pueden generar comisiones e intereses moratorios. Así mismo contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio.

LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO.

Las leyes aplicables establecen la obligación a las Entidades Financieras de obtener, verificar y mantener la información que permita identificar a cada persona que apertura cuenta o celebre contratos con La Sociedad Financiera. A partir de que apertura su crédito le requeriremos su nombre, dirección, actividad y demás datos y documentos que nos permitan verificar su identidad.

¿Declara Usted que solicita el crédito actuando por cuenta propia? NO [ ] SI [ ]
¿Declara Usted que solicita el crédito actuando en beneficio, por encargo o por cuenta de un tercero? NO [ ] SI [ ]
¿Quién (nombre)? [ ] ¿Parentesco? [ ]

La Sociedad Financiera no podrá dar informes sobre los movimientos e información del crédito que celebre con ella, sino en los casos para lo cual fue autorizada o conforme a lo establecido en los artículos 115, 117 y 117 Bis de la Ley de Instituciones de Crédito.

¿ Usted o algún familiar suyo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, suegros, yernos, etc), está o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Territorio Nacional o en el Extranjero (incluyendo puestos en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales,etc ?

NO [ ] SI [ ] ¿Quién (nombre)? [ ] ¿Parentesco? [ ]
¿Puesto? [ ] (En caso de ser familiar de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad)

OBSERVACIONES

Declaro(amos): Solicitate (y conyuge), en su caso el (los) coacreditado (s) y/o el deudor solidario, bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el cuerpo de la misma son correctos y ciertos y para el caso de que no sea exacta la información o sea alterada, conozco (cemos) los términos establecidos por la fracción I del Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el Artículo 386 del Código Penal vigente para el Distrito Federal. Así mismo ratificamos todas las autorizaciones manifestadas en la presente Solicitud.

LUGAR Y FECHA DE FIRMA

COACREDITADO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO(AMOS) a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, en adelante La Sociedad Financiera y/o La Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo, en adelante La SHF, y a Seguros de Crédito a la Vivienda SHF, Sociedad Anónima de Capital Variable, en adelante La SCV-SHF, para que por conducto del personal facultado lleve a cabo investigaciones que considere necesarias sobre mi(nuestro) comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de : I) La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF; II) El uso que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF hará de la misma; y III) que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF podrá realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesario, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

Además manifiesto(amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados a partir de la fecha de expedición de esta autorización y en todo caso permanecerá mientras mantengamos una relación jurídica con La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF. Así mismo estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF para efecto de control y seguimiento.

LUGAR Y FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA

COACREDITADO

FOLIOS DE CONSULTA

CÓNYUGE O PAREJA

Firma:\* \_\_\_\_\_

Firma:\* \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

\*Nota: Esta(s) firma(s) deberá(n) de ser la misma(s) que aparece en su Identificación Oficial.



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

No. Único de Cliente (NUC) [Grid]

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

¿Cuál es su Parentesco con el Acreditado?: \_\_\_\_\_ ¿Cuál es su Parentesco con el Coacreditado?: \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_
Identificación: [ ] Credencial IFE [ ] Pasaporte No. Identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Sexo: [ ] H [ ] M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Año) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Día) Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Tipo de Seguridad Social: [ ] IMSS [ ] ISSEMYM [ ] ISSFAM [ ] ISSSTE [ ] Otro \_\_\_\_\_

NSS: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ SSN o Matrícula Consular: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: [ ] Mexicano [ ] Nacionalizado [ ] Extranjero [ ] Mexicano residente en E.U.A.

Estado civil: [ ] Casado (a) [ ] Divorciado (a) [ ] Soltero (a) [ ] Unión Libre [ ] Viudo (a)

Régimen matrimonial: [ ] Sociedad Conyugal [ ] Separación de Bienes [ ] No aplica

Grado de estudios: [ ] Ninguno [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Bachillerato [ ] Técnica [ ] Licenciatura [ ] Postgrado

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Teléfono (cel.): \_\_\_\_\_ Teléfono (otro): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tiempo de radicar en la plaza: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Tiempo de radicar en el domicilio actual: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Tipo de ocupación de la vivienda actual: [ ] Propia sin hipoteca [ ] Propia Hipotecada [ ] Prestada [ ] Con familiares [ ] Rentada Importe Renta: \_\_\_\_\_

Valor estimado de los automóviles facturados a nombre del acreditado: \_\_\_\_\_

Tiene seguro gastos médicos mayores: [ ] Ninguno [ ] Sólo acreditado [ ] Acreditado y dependientes [ ] Acreditado y algunos dependientes [ ] Algunos dependientes [ ] Todos los dependientes

CÓNYUGE Ó CONCUBINA (PAREJA)

¿Participa en el crédito? [ ] Si [ ] No Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_
Identificación: \_\_\_\_\_ No. Identificación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Sexo: [ ] H [ ] M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ (Año) \_\_\_\_\_ (Mes) \_\_\_\_\_ (Día) Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Tipo de Seguridad Social: [ ] IMSS [ ] ISSEMYM [ ] ISSFAM [ ] ISSSTE [ ] Otro \_\_\_\_\_

NSS: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ SSN o Matrícula Consular: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD DEL ACREDITADO

Actividad económica principal: NOTA: Si tiene menos de 3 años en el empleo o actividad actual, proporcione los datos de empleo(s) anterior(es) en la siguiente hoja.

Tipo de empleo: [ ] Asalariado [ ] Economía Informal [ ] Negocio propio [ ] Por rentas [ ] Comisionista [ ] Inversionista [ ] Servicios profesionales [ ] Otro

Sector Laboral: [ ] Sector Privado [ ] Sector Público Federal [ ] Sector Público Estatal [ ] Sector Público Municipal [ ] No Aplica

Naturaleza del empleo: [ ] Planta [ ] Honorarios [ ] Eventual [ ] No Aplica

Actividad o giro de la empresa: [ ] Servicios [ ] Industria [ ] Construcción [ ] Agricultura y Pesca [ ] No aplica

Empleo informal: [ ] No aplica [ ] Prestador de Servicios Fijo [ ] Empleado Informal Familiar [ ] Comerciante Fijo [ ] Prestador de Servicios No Fijo [ ] Empleado Informal No Familiar [ ] Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina: [ ] Si [ ] No [ ] No aplica

Forma de comprobar ingresos: [ ] Comprobante de nómina [ ] Régimen de Actividad Empresarial [ ] Régimen de Honorarios [ ] Honorarios Asimilables [ ] Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc. [ ] Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ \_\_\_\_\_

Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Registro patronal: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Actividad secundaria:

Tipo de empleo: [ ] Asalariado [ ] Economía Informal [ ] Negocio propio [ ] Por rentas [ ] Comisionista [ ] Inversionista [ ] Servicios profesionales [ ] Otro

Sector Laboral: [ ] Sector Privado [ ] Sector Público Federal [ ] Sector Público Estatal [ ] Sector Público Municipal [ ] No Aplica

Naturaleza del empleo: [ ] Planta [ ] Honorarios [ ] Eventual [ ] No Aplica

Actividad o giro de la empresa: [ ] Servicios [ ] Industria [ ] Construcción [ ] Agricultura y Pesca [ ] No aplica [ ] No aplica [ ] Prestador de Servicios Fijo [ ] Empleado Informal Familiar [ ] Comerciante Fijo





Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) \_\_\_\_\_

Empleo informal:  No aplica  Prestador de Servicios Fijo  Empleado Informal Familiar  Comerciante Fijo  
 Propietario  Prestador de Servicios No Fijo  Empleado Informal No Familiar  Comerciante No Fijo (Ambulante)

Se retiene impuestos en el recibo de nómina:  Si  No  No aplica

Forma de comprobar ingresos:  Comprobante de nómina  Régimen de Actividad Empresarial  Régimen de Honorarios  Honorarios Asimilables  
 Comprobantes estados de cuenta bancarios, de fondos de ahorro, etc.  Esquema de ahorro

Monto mensual por concepto de los ingresos brutos de la actividad económica principal: \$ \_\_\_\_\_  
Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses Registro patronal: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Delegación o municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

#### Empleo Anterior:

Actividad o giro de la empresa: \_\_\_\_\_  
Empresa / referencia: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses  
Ingreso bruto mensual: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de separación: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN ECONÓMICA

##### INGRESOS

Ingreso bruto mensual: \_\_\_\_\_  
Otros ingresos: \_\_\_\_\_  
**Total de Ingresos:** \_\_\_\_\_  
Impuestos y Seguridad Social: \_\_\_\_\_  
**Ingreso Neto:** \_\_\_\_\_

##### EGRESOS

Vestido: \_\_\_\_\_  
Alimentos: \_\_\_\_\_  
Colegiaturas: \_\_\_\_\_  
Transporte: \_\_\_\_\_  
Recreación: \_\_\_\_\_

Seguros: \_\_\_\_\_  
Servicios (Agua,Luz,Teléfono,TVCable,etc): \_\_\_\_\_  
**Subtotal:** \_\_\_\_\_  
Pago de préstamo de empleo: \_\_\_\_\_  
Pago de renta y/o hipoteca : \_\_\_\_\_  
**Total de Egresos Mensuales:** \_\_\_\_\_

#### Egresos por Créditos:

Tipo de Crédito	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Límite de Crédito	Saldo Actual	Pago Mensual

#### DEPENDIENTES ECONOMICOS

Número de Hijos Menores de 18 Años, Registrados y que Vivan en la Misma Casa: \_\_\_\_\_  
Número de Dependientes Económicos: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Parentesco	Edad	Ocupación

#### REFERENCIAS

Referencias Personales, 2 familiares y 1 no familiar:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Teléfono(s) de casa	Teléfono(s) de trabajo

#### Referencias Bancarias:

Ahorro o Inversión	Institución	Número de Cuenta	Fecha de Apertura	Plazo	Saldo Actual



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

No. Único de Cliente (NUC) [Grid of boxes for client ID]

LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO.

Las leyes aplicables establecen la obligación a las Entidades Financieras de obtener, verificar y mantener la información que permita identificar a cada persona que apertura cuenta o celebre contratos con La Sociedad Financiera. A partir de que apertura su crédito le requeriremos su nombre, dirección, actividad y demás datos y documentos que nos permitan verificar su identidad.

¿Declara Usted que solicita el crédito actuando por cuenta propia? NO [ ] SI [ ]

¿Declara Usted que solicita el crédito actuando en beneficio, por encargo o por cuenta de un tercero? NO [ ] SI [ ]

La Sociedad Financiera no podrá dar informes sobre los movimientos e información del crédito que celebre con ella, sino en los casos para lo cual fue autorizada o conforme a lo establecido en los artículos 115, 117 y 117 Bis de la Ley de Instituciones de Crédito.

¿ Usted o algún familiar suyo de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad (cónyuge, padre, madre, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, cuñados, suegros, yernos, etc), está o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el Territorio Nacional o en el Extranjero (incluyendo puestos en Gobiernos Federales, Estatales, Municipales, funciones gubernamentales o judiciales, en partidos políticos, militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales,etc ?

NO [ ] SI [ ] ¿Quién (nombre)? \_\_\_\_\_ ¿Parentesco? \_\_\_\_\_ (En caso de ser familiar de hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad)

NOTAS

- 1) Queda entendido que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, también se podrá denominar en esta solicitud, La Sociedad Financiera.
2) Declaro (amos) que los datos asentados en mi (nuestra) solicitud de crédito son correctos, reconociendo que el manejo engañoso intencional o negligente puede resultar en sanciones de acuerdo al Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito...
3) Autorizo (amos) a La Sociedad Financiera a deducir del crédito los gastos correspondientes ( Trámite e investigación, comisiones, intereses, primas de seguros, avalúo e inspecciones de obra) y a pagar por mi (nuestra) cuenta los gastos notariales, así como a contratar los seguros con la Compañía Aseguradora que designe La Sociedad Financiera...
4) En caso de cambio de domicilio y/o teléfono (s) para notificaciones, me (nos) comprometo (emos) a informar a La Sociedad Financiera en un máximo de 7 días a partir del cambio.
5) Convengo (imos) que no prosperará el trámite de la presente solicitud si falta alguno de los documentos solicitados por La Sociedad Financiera y que atiende al objeto o destino del crédito solicitado.
6) Declaro(amos) que conozco(emos): I) el esquema de crédito, II) los términos y condiciones del crédito, y III) así como los gastos en que incurriré(emos) al firmar el crédito, de lo que estoy (tamos) de acuerdo.
7) Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los recursos con los cuales he de pagar los servicios o productos recibidos, así como las obligaciones contraídas, han sido obtenidos o generados a través de una fuente de origen lícito. El destino de los servicios o productos adquiridos será dedicado tan solo a fines permitidos por la ley y que no se encuentran dentro de los supuestos establecidos por los artículos 139 y 400 bis del Código Penal federal
8) Recomendaciones: Incumplir tus obligaciones te pueden generar comisiones e intereses moratorios. Así mismo contratar créditos por arriba de tu capacidad de pago puede afectar tu historial crediticio.

OBSERVACIONES

[Empty space for observations]

Declaro(amos): Solicitate (y conyuge), en su caso el (los) coacreditado (s) y/o el deudor solidario, bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el cuerpo de la misma son correctos y ciertos y para el caso de que no sea exacta la informacion o sea alterada, conozco (emos) los términos establecidos por la fracción I del Artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el Artículo 386 del Código Penal vigente para el Distrito Federal. Así mismo ratificamos todas las autorizaciones manifestadas en la presente Solicitud.

LUGAR Y FECHA DE FIRMA

DEUDOR SOLIDARIO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma: \_\_\_\_\_
Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_
Nombre: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

De conformidad con el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, en forma expresa AUTORIZO(AMOS) a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR, en adelante La Sociedad Financiera y/o La Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo, en adelante La SHF, y a Seguros de Crédito a la Vivienda SHF, Sociedad Anónima de Capital Variable, en adelante La SCV-SHF, para que por conducto del personal facultado lleve a cabo investigaciones que considere necesarias sobre mi(nuestro) comportamiento e historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, con cualquier Sociedad de Información Crediticia autorizada, en el entendido que, en este acto manifiesto que tengo pleno conocimiento de : I) La naturaleza y alcance de la información que las Sociedades de Información Crediticia de que se trate proporcionará a La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF; II) El uso que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF hará de la misma; y III) que La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF podrá realizar consultas periódicas cuantas veces consideren necesario, durante todo el tiempo en que mantengamos una relación jurídica.

Además manifiesto(amos) en forma expresa que la autorización tendrá una vigencia de 3 años contados apartir de la fecha de expedición de esta autorización y en todo caso permanecerá mientras mantengamos una relación jurídica con La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF. Así mismo estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de La Sociedad Financiera, La SHF y La SCV-SHF para efecto de control y seguimiento.

LUGAR Y FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA

FOLIOS DE CONSULTA

DEUDOR SOLIDARIO

CÓNYUGE O PAREJA

Firma:\* \_\_\_\_\_
Nombre: \_\_\_\_\_

Firma:\* \_\_\_\_\_
Nombre: \_\_\_\_\_

\*Nota: Esta(s) firma(s) deberá(n) de ser la misma(s) que aparece en su Identificación Oficial.



## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

A

Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR para que por conducto de sus funcionarios lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la Información del uso que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR hará de tal información y de que éste podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contratados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_, Col.

**Calle, número y Colonia**

\_\_\_\_\_  
**Código Postal**

\_\_\_\_\_  
**Delegación, Cd. y Estado**

**Teléfono(s):** \_\_\_\_\_

**Fecha en la que se autorizó la consulta:** \_\_\_\_\_  
**Día/Mes/Año**

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR y/o Buró de Crédito para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de Informática Crediticia.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Cliente**

**Para uso exclusivo de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR**

Fecha de la consulta: \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC: \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

C

Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR para que por conducto de sus funcionarios lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la Información del uso que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR hará de tal información y de que éste podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contratados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_, Col.

**Calle, número y Colonia**

\_\_\_\_\_  
**Código Postal**

\_\_\_\_\_  
**Delegación, Cd. y Estado**

**Teléfono(s):** \_\_\_\_\_

**Fecha en la que se autorizó la consulta:** \_\_\_\_\_  
**Día/Mes/Año**

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR y/o Buró de Crédito para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de Informática Crediticia.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Cliente**

**Para uso exclusivo de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR**

Fecha de la consulta: \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC: \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

D

Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR para que por conducto de sus funcionarios lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la Información del uso que PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR hará de tal información y de que éste podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contratados a partir de la fecha de expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_, Col.

Calle, número y Colonia

Código Postal

Delegación, Cd. y Estado

**Teléfono(s):** \_\_\_\_\_

**Fecha en la que se autorizó la consulta:** \_\_\_\_\_  
Día/Mes/Año

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR y/o Buró de Crédito para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para regular a las Sociedades de Informática Crediticia.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Cliente

**Para uso exclusivo de PATRIMONIO SA de CV SOFOM ENR**

Fecha de la consulta: \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC: \_\_\_\_\_