

Lugar y Fecha				Monto Solicitado		Plazo (en meses)	
Destino del Crédito				Proveedor			
Datos Personales							
Nombre Completo			Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad
R.F.C.		C.U.R.P.		Correo-e		No. De Serie FEA/FIEL	
Domicilio Particular		Colonia o fraccionamiento		C.P.		Ciudad o Población	Estado
Domicilio Fiscal		Colonia o fraccionamiento		C.P.		Ciudad o Población	Estado
Teléfono (FIJO)		Teléfono (CELULAR)			Estado Civil		No. De dependientes
Nombre del Conyuge			Régimen Conyugal				
Nombre de un familiar ajeno al domicilio del solicitante			Domicilio		Teléfono(s)(FIJO Y CELULAR)		
Datos de Trabajo u Ocupación							
Tiene actividad empresarial? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no							
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Comunicaciones <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro (especifique)							
<input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Agricultura/Ganadería <input type="checkbox"/> Transportes							
Nombre de la Empresa		Teléfono(s)		Puesto			Antigüedad
Trabajo del Conyuge		Teléfono(s)		Puesto			Antigüedad
Situación Patrimonial y de Ingresos							
Sueldo comprobable mensual			Otras percepciones			Total	
Casa habitación			Valor Estimado (si es propia)			Pago mensual (renta o hipoteca)	
<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Otros							
Datos del Registro Público	Registro	Volumen	Libro	Fecha		Ciudad	Estado
Automóvil, modelo		<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Pagándolo		Automóvil, modelo		<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Pagándolo	
Referencias							
Cuenta Bancaria		Banco/Sucursal		Tipo de Cuenta		No. De Cuenta	Antigüedad
Datos del Aval u Obligado Solidario (llene una solicitud para cada aval extra)							
Nombre Completo			Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad
R.F.C.		C.U.R.P.		Correo-e			
Domicilio Particular		Colonia o fraccionamiento		C.P.		Ciudad o Población	Estado
Teléfono(s) (FIJO Y CELULAR)		Estado Civil		Régimen Conyugal		Relación o parentesco con el solicitante	
Empresa donde labora		Teléfono(s)		Puesto		Antigüedad	
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto(amos) y hago(hacemos) constar que la presente información es correcta, asumiendo la absoluta responsabilidad de su contenido, para los efectos legales que haya lugar. De la misma forma, manifiesto(amos) que no represento(amos) que no represento(amos) en nombre ni en beneficio de terceros no declarados en la presente solicitud.							
Firma del solicitante				Firma del aval u obligado solidario			
Autorizo(amos) a Negocios y Proyectos, S.A.P.I. de C.V. SOFOM ENR (en lo sucesivo NYP) para que durante tres años, contados a partir de la fecha de firma de la presente, solicite y proporcione información de crédito a cualquier sociedad de información crediticia que estime conveniente, así como a realizar monitoreos periódicos. Declaro(amos) que conozco(conocemos) la naturaleza y alcance de dicha información que se solicita solicita y el uso que se le dará. Sin perjuicio de lo señalado anteriormente, esta autorización permanecerá vigente mientras exista relación jurídica y comercial(crédito) con NYP. Estoy(estamos) consciente(s) y acepto(amos) que este documento quede bajo propiedad de NYP para efectos de control y cumplimiento con el artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia.							
Firma del solicitante				Firma del aval u obligado solidario			