

## SOLICITUD DE CRÉDITO AUTOMOTRIZ Persona Moral (PM)

Distribuidor:	
Importe solicitado:	
Vendedor:	

Lugar:	
Fecha de solicitud:	

Tipo de uso: Utilitario ☐ Distribución Propia ☐ Distribución de terceros ☐

### A) Datos generales

PL02. Denominación o Razón social		
PL03. Giro mercantil, actividad u objeto social		Sector
Nombre Comercial		PL04. Nacionalidad
PL05. RFC con homoclave, No. Identificación Fiscal (IF) y/o equivalente		PL05.1 País que asignó RFC/IF/equivalente
PL06. No. de serie de Firma Electrónica Avanzada		PL07. Número(s) de teléfono del domicilio
Antigüedad de la Empresa	No. Empleados	Ventas anuales (MDP)
PL08. Calle, Avenida o Vía		PL09. No. Ext. PL10. No. Int.
PL11. Colonia o Urbanización		PL12. Alcaldía, municipio o demarcación política similar que corresponda
PL13. Ciudad o población	PL14. Código Postal	PL15. Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar
PL16. País	Página Web	PL17. Correo electrónico

### Datos de constitución de la empresa

Notario, No. y Nombre	PL 18. Fecha de Constitución	No. de Escritura
PL19. ¿Es una SOFOM, Centro Cambiario o Transmisor de Dinero?		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Número de registro de la CNBV o CONDUSEF: _____		
PL20. ¿Cotiza en Bolsa?		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Clave de pizarra: _____		

### Representantes Legales con Facultad para Suscribir Títulos de Crédito y Realizar Actos de Administración

PL21. Apellido paterno	PL21. Apellido materno	PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas	
Nacionalidad	RFC	CURP	Puesto
PL21. Apellido paterno	PL21. Apellido materno	PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas	
Nacionalidad	RFC	CURP	Puesto

PL21. Apellido paterno	PL21. Apellido materno	PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas	
Nacionalidad	RFC	CURP	Puesto

B) Referencias bancarias

Nombre del Banco	No. de Cuenta	Contacto ó Ejecutivo del banco	Teléfono con LADA
Nombre del Banco	No. de Cuenta	Contacto ó Ejecutivo del banco	Teléfono con LADA
Nombre del Banco	No. de Cuenta	Contacto ó Ejecutivo del banco	Teléfono con LADA

C) Referencias comerciales (Proveedores)

Nombre del proveedor	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del proveedor	Contacto	Teléfono con LADA
Nombre del proveedor	Contacto	Teléfono con LADA

D) Referencias comerciales (Clientes)

Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA	Ventas anuales
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA	Ventas anuales
Nombre del cliente	Contacto	Teléfono con LADA	Ventas anuales

E) Principales funcionarios

Toma de Decisiones/Director General

Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
Contacto Cobranza			
Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
Contacto Negocios			
Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail
Otros			
Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas	Puesto	Teléfono con LADA	E-Mail

F) Depositario

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno		
Domicilio	Estado Civil	Régimen Matrimonial	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	RFC	CURP	Puesto

El firmante declara, bajo protesta de decir verdad, que la siguiente; información es correcta y verdadera en todos sus aspectos, a la fecha de firma de la presente.

## G) Propietario Real PLD22

**G.1)** Las siguientes Personas físicas son titulares, directa o indirectamente, del 25% o más del capital social total del Cliente:

No.	Nombre del Propietario Real	% Participación
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**NOTA:** Se deberá de acompañar a este documento a) la Certificación de la composición accionaria, suscrita por el Secretario del Consejo de Administración, o Administrador Único del Cliente; y/o b) copia de la última acta protocolizada que refleja la estructura accionaria vigente al momento de la suscripción del presente. Asimismo, el Cliente se obliga a notificar a **"UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R."** cualquier cambio que pudiera tener la información señalada anteriormente.

**G.2)** O en el caso que ninguna persona física detente el 25% o más del capital social total del cliente, deberá señalar las personas físicas que ejercen el control del cliente considerando la siguiente definición:

**Control:** a la capacidad de una persona o grupo de personas, a través de la propiedad de valores, por la celebración de un contrato o por cualquier otro acto jurídico, para (i) imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral; (ii) nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral; (iii) mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral, o (iv) dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.

No.	Nombre	Puesto
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**NOTA:** Se deberá de acompañar a este documento copia de la última acta protocolizada que refleja el nombramiento u otorgamiento de facultades. Asimismo, el Cliente se obliga a notificar a **"UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R."** cualquier cambio que pudiera tener la información señalada anteriormente.

Por cada Propietario Real se deberá llenar el Anexo 2 Identificación del Propietario Real.

## H) Transaccionalidad esperada

PL28. ¿Espera realizar pagos anticipados a su crédito? Si ☐ No ☐

## I) Información adicional

PL29. ¿Alguno de sus socios o accionistas desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si ☐ No ☐ Nombre del socio o accionista: \_\_\_\_\_  
Cargo público que tiene o tuvo: \_\_\_\_\_  
Dependencia donde ejerce o ejerció el cargo: \_\_\_\_\_  
Periodo en el encargo: Fecha de inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM AAAA DD MM AAAA

PL30. ¿El cónyuge o alguno de los padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos, abuelos políticos o cuñados de los socios o accionistas, desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si ☐ No ☐ Especificar parentesco o relación: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que ocupa el puesto: \_\_\_\_\_

Cargo público que tiene o tuvo: \_\_\_\_\_

Dependencia donde ejerce o ejerció el cargo: \_\_\_\_\_

Periodo en el encargo: Fecha de inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM AAAA DD MM AAAA

PL31 ¿Los recursos con los que pagará su crédito son propios o son de un tercero? Recursos propios ☐ Recursos de un tercero ☐

Si Usted respondió que los recursos son de un tercero, favor de llenar el Anexo 3 Identificación del Proveedor de los Recursos.

El Acreditado declara que los datos asentados son verdaderos, entiende y autoriza a "UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R." por medio propio o de terceros a efectuar las verificaciones que consideren la totalidad de la información proporcionada, de igual manera está consciente de las repercusiones legales y penales en caso de falsedad de la misma. Así mismo autoriza a "UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R." a conservar esta solicitud al igual que la documentación comprobatoria.

Los firmantes del presente instrumento autorizan expresamente y se comprometen a brindar las facilidades necesarias para que personal de UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R., así como sus filiales y subsidiarias, pueda realizar visitas domiciliarias en días y horas hábiles a efecto de corroborar la información proporcionada en el presente formato.

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo y firma del Representante legal

Datos del Ejecutivo o Promotor

Nombre completo del Promotor:

\_\_\_\_\_  
Firma del Ejecutivo o Promotor