



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 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: 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 ULTIMO EJERCICIO

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

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

1.- 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.
2.- En caso de que el solicitante y/o fiador estén casados bajo el régimen de sociedad conyugal, declararán bajo protesta de decir verdad, que el solicitante es el administrador de los bienes comunes de la sociedad y al efecto su conyugé firme de conformidad la presente solicitud.
3.- 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 declararán bajo protesta de decir verdad que la siguiente información es correcta y veráz 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 prestamos, 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 Pólitico 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 Prof <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.			

Fecha: _____ / _____ / _____

Nombre y Firma Rep. Legal

Nombre y Firma Aval