



Solicitud de Crédito Moneda Nacional CREDITO PYME

Lugar y Fecha de Firma de la Solicitud				Tipo de Operación	
Lugar	Día	Mes	Año		
Sucursal	Regional		Territorial	C.R.	
No. de Cuenta	SIC	Nombre del Ejecutivo			
Datos Generales del Solicitante					
Nombre Completo o Razón Social					
Domicilio Fiscal				Colonia	
Delegación o Municipio	Estado		C.P.	Teléfono	
¿El negocio se desarrolla en el mismo domicilio fiscal? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Domicilio Comercial				Colonia	
Delegación o Municipio	Estado		C.P.	Teléfono	
Dirección de Correo Electrónico			R.F.C.	CURP	
Tiempo de Residencia		Sector		Actividad Específica	
Número de Empleados	Ventas Anuales Último Ejercicio Fiscal		Experiencia en el Sector		Edad de la Empresa o Negocio
Relación o parentesco en primer grado con empleado de la Institución o Cónyuge de éste (Art. 106 Ley de Instituciones de Crédito) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Regimen Empresarial <input type="checkbox"/> PFAE <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL					
Estado Civil					
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado (Separacion de Bienes) <input type="checkbox"/> Casado (Sociedad Conyugal)					
Nombre del Cónyuge (Sólo en caso de que esté casado por Sociedad Conyugal)				R.F.C.	CURP
Domicilio Particular				Colonia	
Delegación o Municipio	Estado		C.P.	Teléfono	
Fecha de Constitución	Lugar		Duración	Folio Mercantil	
Representante Legal (Nombre y Cargo)				Teléfono	
Contacto con la Empresa (Nombre y Puesto)				Teléfono	
Socios Principales		% Accionario	R.F.C.	Puesto en la Empresa	
Solicitud de Crédito					
Tipo de Crédito	Importe	Plazo	Gracia	Destino	

FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O DEL SOLICITANTE PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

En mi carácter de solicitante, certifico, que los datos consignados en el presente documento y la información proporcionada y entregada en forma anexa al mismo, son veraces y reflejan fehacientemente mi situación financiera y patrimonio. Esta certificación se extiende para los efectos legales a que haya lugar conforme a la ley. Así mismo manifiesta(n) que conoce(n) las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de instituciones de crédito.

Conforme al artículo 112 de la ley de Instituciones de Crédito:

Serán sancionadas con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos y pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para tal Institución.

Nombre y Firma Representante(s) Legal(es) de la Empresa Solicitante o del Solicitante Persona Física con Actividad Empresarial	Nombre y Firma Nombre y Firma del cónyuge (en caso de Persona Física con Actividad Empresarial)

Autorización para consultar buro de la persona moral, persona física o persona física con actividad empresarial.

Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte y/o a Arrendadora y Factor Banorte, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, Grupo Financiero Banorte (las Instituciones), para que cualquiera de ellas solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebrada o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo las autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a grupo financiero banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:

1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.

2.- Del uso que las instituciones harán de tal información.

3.- Que las instituciones podrán realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización la cual sera por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con las instituciones.

Nombre y Firma Representante(s) Legal(es) de la Empresa Solicitante o del Solicitante Persona Física con Actividad Empresarial	Nombre y Firma Nombre y Firma del cónyuge (en caso de Persona Física con Actividad Empresarial)

Por medio de la presente solicito al banco el otorgamiento del crédito conforme a lo establecido en esta solicitud, manifestando estar plenamente consciente de los términos y condiciones pactados en la misma que forma parte integrante del contrato que celebro con el banco, quien hizo de mi conocimiento el contenido del clausulado correspondiente al contrato que se indica al rubro, de todos los documentos a suscribir, los gastos y comisiones que se pueden generar por su celebración, así como el CAT correspondiente al crédito, el cual se indica en el apartado de autorización de la línea de crédito en esta solicitud.

Asimismo, hago constar que la información contenida en este documento es resultado de la entrevista personal que me realizó el banco y en la que adicionalmente se me hizo saber el monto de las comisiones vigentes que se cobran por cada uno de los conceptos previstos en el mencionado contrato.

Certifico que los datos establecidos en este documento son autenticos y autorizo al banco para que los compruebe a su entera satisfacción y quedo enterado de que el banco no asume responsabilidad alguna al recibir esta solicitud

He leído y acepto de conformidad el contenido de esta solicitud.

Nombre y firma
Representante(s) Legal(es) de la Empresa Solicitante o del Solicitante Persona Física con Actividad Empresarial

Datos del Obligado Solidario (Principal Accionista o Cónyuge PFAE)		<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		
Nombre Completo/Razón Social					Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera		Calidad Migratoria		R.F.C.		
Ocupacion o Profesión (P.F.)	Actividad o Giro (P.M.)	Dirección de Correo Electrónico		CURP		
Domicilio Particular				Colonia		
Delegación o Municipio	Estado	C.P.		Teléfono		
<input type="checkbox"/> Propio	<input type="checkbox"/> Hipotecado	<input type="checkbox"/> Rentado	<input type="checkbox"/> Otro	Años que lo ha rentado		
Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado (Separacion de Bienes) <input type="checkbox"/> Casado (Sociedad Conyugal)						
Nombre Completo del Conyuge				R.F.C.	CURP	
Representante Legal (nombre y puesto)				Teléfono		
Detalle del Patrimonio del Obligado Solidario						
UBICACIÓN		SUPERFICIE (M²)	DESCRIPCION INMUEBLE	VALOR MANIFESTADO	VALOR PREDIAL	DATOS DE REGISTRO
¿El Obligado Solidario y/o Fiador es Accionista o Fiador de otra empresa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa						
¿El obligado Solidario (cónyuge) es obligado solidario o Fiador de otra empresa o PFAE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa						
<p>En mi carácter de obligado solidario o fiador, certifico, que los datos consignados en el presente documento y la información proporcionada y entregada en forma anexa al mismo, son veraces y reflejan fehacientemente mi situación financiera y patrimonio. esta certificación se extiende para los efectos legales a que haya lugar conforme a la ley. así mismo manifiesta(n) que conoce(n) las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de instituciones de crédito. Conforme al artículo 112 de la ley de Instituciones de Crédito:</p> <p>Serán sancionadas con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos y pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para tal institución.</p>						
Nombre y Firma del Obligado /Fiador Solidario			Nombre y Firma			
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungirá como Obligado Solidario o Fiador			Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)			
<p>Autorización para consultar buro de la persona moral, persona física o persona física con actividad empresarial.</p> <p>Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte y/o a Arrendadora y Factor Banorte, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, Grupo Financiero Banorte (las Instituciones), para que cualquiera de ellas solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebrada o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo las autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a grupo financiero banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:</p> <p>1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.</p> <p>2.- Del uso que las instituciones harán de tal información.</p> <p>3.- Que las instituciones podrán realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización la cual sera por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con las instituciones.</p>						
Nombre y Firma del Obligado /Fiador Solidario			Nombre y Firma			
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungirá como Obligado Solidario o Fiador			Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)			

Datos del Obligado Solidario (Adicional al Principal Accionista)						<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		
Nombre Completo/Razón Social						Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera		Calidad Migratoria		R.F.C.		Relacion con el solicitante			
Ocupacion o Profesión (P.F.)		Actividad o Giro (P.M.)		Dirección de Correo Electrónico		CURP			
Domicilio Particular						Colonia			
Delegación o Municipio		Estado		C.P.		Teléfono			
<input type="checkbox"/> Propio		<input type="checkbox"/> Hipotecado		<input type="checkbox"/> Rentado		<input type="checkbox"/> Otro			
						Años que lo ha rentado			
Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado (Separacion de Bienes) <input type="checkbox"/> Casado (Sociedad Conyugal)									
Nombre Completo del Conyuge						R.F.C.		CURP	
Representante Legal (nombre y puesto)						Teléfono			
Detalle del Patrimonio del Obligado Solidario									
UBICACIÓN			SUPERFICIE (M²)	DESCRIPCION INMUEBLE	VALOR MANIFESTADO	VALOR PREDIAL	DATOS DE REGISTRO		
¿El Obligado Solidario y/o Fiador es Accionista o Fiador de otra empresa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa									
¿El obligado Solidario (cónyuge) es obligado solidario o Fiador de otra empresa o PFAE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa									
<p>En mi carácter de obligado solidario o fiador, certifico, que los datos consignados en el presente documento y la información proporcionada y entregada en forma anexa al mismo, son veraces y reflejan fehacientemente mi situación financiera y patrimonio. esta certificación se extiende para los efectos legales a que haya lugar conforme a la ley. así mismo manifiesta(n) que conoce(n) las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de instituciones de crédito. Conforme al artículo 112 de la ley de Instituciones de Crédito:</p> <p>Serán sancionadas con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos y pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para tal institución.</p>									
Nombre y Firma del Obligado /Fiador Solidario				Nombre y Firma					
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungira como Obligado Solidario o Fiador				Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)					
<p>Autorización para consultar buro de la persona moral, persona física o persona física con actividad empresarial.</p> <p>Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte y/o a Arrendadora y Factor Banorte, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, Grupo Financiero Banorte (las Instituciones), para que cualquiera de ellas solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebrada o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo las autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a grupo financiero banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de:</p> <p>1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.</p> <p>2.- Del uso que las instituciones harán de tal información.</p> <p>3.- Que las instituciones podrán realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización la cual sera por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con las instituciones.</p>									
Nombre y Firma del Obligado y/o Fiador Solidario				Nombre y Firma					
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungira como Obligado Solidario o Fiador				Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)					

Garante Hipotecario		<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
Nombre Completo/Razón Social					Fecha de Nacimiento
Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	Calidad Migratoria		R.F.C.	Relacion con el solicitante	
Ocupacion o Profesión (P.F.)	Actividad o Giro (P.M.)	Dirección de Correo Electrónico		CURP	
Domicilio Particular				Colonia	
Delegación o Municipio	Estado	C.P.	Teléfono		
<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Hipotecado <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Otro		Años que lo ha rentado			
Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado (Separacion de Bienes) <input type="checkbox"/> Casado (Sociedad Conyugal)					
Nombre Completo del Conyuge			R.F.C.	CURP	
Representante Legal (nombre y puesto)			Teléfono		
Detalle de los inmuebles otorgados en Garantía					
UBICACIÓN	SUPERFICIE (M ²)	DESCRIPCION INMUEBLE	VALOR MANIFESTADO	VALOR PREDIAL	DATOS DE REGISTRO
¿El Garante Hipotecario es Accionista o Fiador de otra empresa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa					
¿El garante hipotecario (cónyuge) es obligado solidario o Fiador de otra empresa o PFAE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de la Empresa					
En mi carácter de garante hipotecario, certifico, que los datos consignados en el presente documento y la información proporcionada y entregada en forma anexa al mismo, son veraces y reflejan fehacientemente mi situación financiera y patrimonio. Esta certificación se extiende para los efectos legales a que haya lugar conforme a la ley. Así mismo manifiesta(n) que conoce(n) las sanciones que establece el artículo 112 de la ley de instituciones de crédito. Conforme al artículo 112 de la ley de Instituciones de Crédito: Serán sancionadas con prisión de tres meses hasta quince años y multa de treinta hasta trescientos cincuenta mil días de salario, dependiendo del monto de la operación, quebranto o perjuicio, a las personas que con el propósito de obtener un crédito, proporcionen a una institución de crédito, datos falsos sobre el monto de activos y pasivos de una entidad o persona física o moral, si como consecuencia de ello resulta quebranto o perjuicio patrimonial para tal Institución.					
Nombre y Firma del Garante Hipotecario			Nombre y Firma		
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungirá como Garante Hipotecario			Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)		
Autorización para consultar buro de la persona moral, persona física o persona física con actividad empresarial. Por la presente expresamente autorizamos a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte y/o a Arrendadora y Factor Banorte, S.A. de C.V., Sociedad Financiera de Objeto Múltiple, Entidad Regulada, Grupo Financiero Banorte (las Instituciones), para que cualquiera de ellas solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebrada o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia, así mismo las autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia sea divulgada y compartida con las demás entidades financieras pertenecientes a grupo financiero banorte y sus demás subsidiarias; en el entendido de que declaramos expresamente que tenemos pleno conocimiento de: 1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia. 2.- Del uso que las instituciones harán de tal información. 3.- Que las instituciones podrán realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización la cual sera por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o mantenga una relación jurídica con las instituciones.					
Nombre y Firma del Garante Hipotecario			Nombre y Firma		
Representante(s) Legal(es) de la Empresa o de la Persona Física que fungirá como Garante Hipotecario			Nombre y Firma del cónyuge (en caso de estar casado bajo el regimen de sociedad conyugal)		

AVISO DE PRIVACIDAD

El(los) solicitante(s) y/o el(los) obligado(s) solidario(s) y/o el(los) fiador(es) y/o garante hipotecario en lo personal o en su caso por conducto o a través de la persona física que los represente, (de manera conjunta o individual, el "Titular de los Datos Personales") reconocen que Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte ("Banorte"), con domicilio en Avenida Revolución 3000 Colonia Primavera, Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64830, quien es el responsable del uso y protección de los datos personales recabados a través de la presente solicitud, puso a mi(nuestra) disposición el Aviso de Privacidad Integral previo a haber asentado los datos personales en esta solicitud, cuyo texto se encuentra en www.banorte.com, en donde Banorte da a conocer mayor información acerca del tratamiento de la información y los derechos que se pueden hacer valer; haciendo además de mi(nuestro) conocimiento que los datos personales recabados, se utilizarán como parte integrante del expediente en relación a la operación y registro de los productos que (o que mi representada) hubiese contratado. En este acto el Titular de los Datos Personales que firma el presente, otorga su consentimiento de manera expresa para que Banorte trate sus datos personales para las finalidades primarias y secundarias previstas en el Aviso de Privacidad y en el presente documento. En caso de no desear que sus datos sean tratados para las finalidades secundarias, puede comunicarlo, a través de los medios señalados en el Aviso de Privacidad. Mediante la firma de este documento, el Titular de los Datos Personales autoriza la utilización de sus datos biométricos tales como huellas dactilares, geometría de la mano, voz, reconocimiento facial, patrones en iris o retina, a fin de que sean utilizados como medio de identificación y autenticación en las operaciones que celebre (o celebre mi representada).

Adicional a lo anterior, autorizo a Banorte para que en caso de ser necesario transfiera mis datos personales a cualquiera de las entidades que forman parte del Grupo Financiero Banorte S.A.B. de C.V., a Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte y/o terceros (proveedores) que realicen procesos de apoyo para la contratación de créditos y prestación de servicios, contemplados en el Aviso de Privacidad, y adicionalmente cuando la transferencia sea precisa para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica.

EL SOLICITANTE

[Denominación Social o Nombre(s)]

Representado por:

EL(LOS) OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S):
EL OBLIGADO SOLIDARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]

Representado por:

EL OBLIGADO SOLIDARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]

Representado por:

EL OBLIGADO SOLIDARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]

Representado por:

EL OBLIGADO SOLIDARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]

EL(LOS) GARANTE(S) HIPOTECARIO(S):
EL GARANTE HIPOTECARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]

Representado por:

EL GARANTE HIPOTECARIO:

[Denominación/Razón Social o Nombre(s)]