**DATOS GENERALES**

FECHA

Empresa Representante Legal

ANTIGÜEDAD EXPERIENCIA R.F.C. ALTA SHCP

**RELACION DE ACCIONISTAS (PERSONA MORAL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE**  | **PUESTO/CARGO** | **RFC**  | **% ACCIONARIO**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Tel. Oficina Tel. Particular Tel. Móvil Mail Domicilio Fiscal

Domicilio Particular del Accionista Mayoritario Domicilio Oficinas

 PROPIO  RENTADO IMPORTE DE RENTA **$** MONTO REQUERIDO

**TIEMPO DE RESIDENCIA NÚMERO DE EMPLEADOS NOMINA MENSUAL %UTILIDAD**

Actividad Principal

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. DE CUENTA Y BANCO | TITULAR | MES | DEPOSITOS | SALDO PROM. | ANTIGÜEDAD |
|  |  | Agosto |  |  |  |  |  |
|  | Septiembre  |  |  |  |  |  |
| Octubre |  |  |
| Noviembre |  |  |
| Diciembre  |  |  |
| Enero  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL:****GRAN TOTAL:** |  |  |  |  |
|  |  |

**$**

**$**

**Fideicomiso**

**Destino del Crédito/Inversión.**

Ventas 2016

Ventas 2017



**SI ** **NO**

Cuentas por Cobrar

Cuentas por Pagar

# GARANTÍA

**Tipo de Inmueble ** **Valor Comercial $**

CASA DEPARTAMENTO OFICINA TEREENO

**Metros de Construcción Metros de Terreno**

**Domicilio**

**Nombre del Garante Parentesco Teléfono**

### GARANTÍAS ADICIONALES

**1**

**2**

**3**

**4**

EMPRESA

REP. LEG. Y/O ACC. MAY

# BURÓ

EXCELENTE BUENO REGULAR MALO

# INFORMACIÓN DE CLIENTES PRINCIPALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CLIENTES** | **CFO/ CONTACTO FINANZAS** | **TELÉFONO** | **EMAIL** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**INFORMACIÓN DE PROVEEDORES PRINCIPALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PROVEEDORES** | **CFO/ CONTACTO FINANZAS** | **TELÉFONO** | **EMAIL** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |