



SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PROGRAMA MICROCRÉDITO

Fecha de recepción:	
Monto del financiamiento:	

Para uso exclusivo del SEFIDEC

SOLICITANTE PERSONA FISICA

Nombre completo:		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
RFC:	CURP:	
Domicilio particular:		
Tipo y Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior
Colonia	Localidad/Municipio/Estado	Código Postal
Teléfono particular:	Teléfono celular:	
Correo electrónico:		
Estado civil:	Régimen matrimonial:	
<i>En caso de estar casado o en unión libre:</i>		
Nombre completo:		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Teléfono celular:	Correo electrónico:	

DATOS FISCALES DE LA EMPRESA

Nombre comercial:		Sector:	
Actividad Empresarial:		¿El local es propio o rentado?:	
Domicilio fiscal:			
Tipo y Nombre de Vialidad	No. Exterior	No. Interior	
Colonia	Localidad/Municipio	Código postal	
Teléfono fijo del negocio:		Correo electrónico:	
Experiencia en la actividad (años):	Experiencia como empresario (años):		Ventas anuales (aprox.):
Empleos:	Formales	Eventuales	
Hombres			
Mujeres			

Monto aproximado que puede pagar mensualmente:

DESTINO DEL CRÉDITO		\$	
Habilitación y Avio: Capital de trabajo <small>Plazo: 36 meses con 3 de gracia capital incluidos en el plazo</small>		Monto solicitado	\$
Refaccionario: Se financia hasta un 100% del valor total de la inversión <small>Compra maquinaria o equipo. Excluye compra de equipo de cómputo Plazo: 36 meses con 3 de gracia capital incluidos en el plazo</small>		Monto solicitado	\$
De autorizarse el crédito solicitado, requiero que el importe se deposite en la cuenta a mi nombre la cual describo a continuación:			
Banco:	CLABE:		
Si es cuentahabiente BANORTE favor de poner número de CUENTA:			

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO. Sistema Estatal de Financiamiento para el Desarrollo Económico del Estado de Colima, conocido como SEFIDEC, con domicilio en calle Venustiano Carranza No. 184, colonia Centro, ciudad Colima, municipio Colima, C.P. 28000, país México y portal de internet <http://sefidec.col.gob.mx/>, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita: Identificación; Análisis, Otorgamiento, Contratación, Administración y Recuperación de los financiamientos para dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 y 29 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima. Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en: <http://sefidec.col.gob.mx/index.php/detalle/contenido/MTA4NDI=>

REFERENCIA FAMILIAR		Parentesco:	
Nombre completo:			
Apellido paterno		Apellido materno	
Nombre (s)			
Teléfono particular:		Teléfono celular:	

* Que no viva en el mismo domicilio que el solicitante

REFERENCIA NO FAMILIAR 1		Relación con el solicitante:		Tiempo de Conocerse:	
Nombre completo:					
Apellido paterno			Apellido materno		
Nombre (s)					
Teléfono particular:			Teléfono celular:		

REFERENCIA PROVEEDOR 1		Nombre del Negocio:			
Nombre del Contacto:			Teléfono negocio:		

REFERENCIA PROVEEDOR 2		Nombre del Negocio:			
Nombre del Contacto:			Teléfono negocio:		

AVAL Y OBLIGADO SOLIDARIO					
Nombre completo:					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
RFC:			CURP:		
Domicilio particular:					
Tipo y nombre de vialidad		No. Exterior		No. Interior	
Colonia		Localidad/Municipio		Código postal	
Teléfono particular:			Teléfono celular:		
Correo electrónico:					
Estado civil:			Régimen matrimonial:		
¿Tiene propiedades?:		SI		NO	
Valor Comercial Aproximado:		P1:		P2:	
Folio Real P1:		Folio Real P2:		Folio Real P3:	
<i>En caso de estar casado o en unión libre:</i>					
Nombre completo:					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Teléfono celular:			Correo electrónico:		

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del cónyuge del Solicitante
(sociedad conyugal)

Nombre y Firma del Aval y Obligado Solidario

Nombre y Firma del cónyuge del Aval y Obligado Solidario
(sociedad conyugal)

Todos los involucrados en el trámite de la presente solicitud, declaramos Bajo Protesta de Decir verdad y conscientes de las implicaciones en contrario, que todos los datos manifestados en la presente solicitud son verídicos, por lo cual autorizamos al SEFIDEC realizar las investigaciones necesarias para el trámite correspondiente a la solicitud de financiamiento, conociendo plenamente las sanciones que pudieren resultar en su caso, de acuerdo con lo dispuesto al artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito. Declaramos bajo protesta de decir verdad, y después de leer y entender las obligaciones que adquirimos al fungir como Aval y Deudor Solidario, que aceptamos todos los términos y condiciones que se estipulan en el contrato de crédito del SEFIDEC.