

Fecha de recepción:	
Monto del financiamiento:	

Para uso exclusivo del SEFIDEC

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

<b>SOLICITANTE PERSONA MORAL</b>	<b>RFC de la empresa:</b>
<b>Razón social:</b>	

<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>RFC:</b>	<b>Teléfono Celular:</b>	<b>Correo electrónico:</b>		
<b>No. de Escritura que otorga el Poder:</b>		<b>Vigencia de Poderes:</b>		

<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>		<b>Nombre comercial:</b>		
<b>Actividad empresarial:</b>		<b>Sector:</b>		
<b>Domicilio fiscal:</b>	Tipo y Nombre de Vialidad		No. Exterior	No. Interior
	Colonia	Localidad/Municipio	Código postal	
<b>¿El local es ?</b>		<b>¿El domicilio fiscal es diferente al comercial/ operaciones?</b>		<b>NO SI</b>
<b>Domicilio comercial:</b>	Tipo y Nombre de Vialidad		No. Exterior	No. Interior
	Colonia	Localidad/Municipio	Código postal	
<b>Teléfono fijo del negocio:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Experiencia en la actividad (años):</b>		<b>Experiencia como empresario (años):</b>		<b>Ventas anuales (del ejercicio inmediato anterior):</b>
<b>Empleos registrados ante el IMSS:</b>	<b>Fijos</b>	<b>Eventuales</b>	<b>A generar</b>	
<b>Hombres</b>				
<b>Mujeres</b>				
<b>En caso de pertenecer a una Cámara Empresarial, indique a cuál:</b>				

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.

Documento controlado por medios electrónicos, para uso exclusivo del Sistema Estatal de Financiamiento para el Desarrollo Económico del Estado de Colima.

<b>Detalle del destino del crédito:</b>		
<b>Habilitación y Avío: Capital de trabajo</b> Plazo: 48 meses con 6 de gracia capital incluidos en el plazo	<b>Monto solicitado</b>	\$
<b>Refaccionario: Se financia el 100% del valor total de la inversión</b> Compra maquinaria o equipo. Excluye compra de equipo de cómputo Plazo: 72 meses con 6 de gracia capital incluidos en el plazo	<b>Monto solicitado</b>	\$
<b>Monto que puede pagar mensualmente</b>		\$
<b>De autorizarse el crédito solicitado, requiero que el importe se deposite en la cuenta a mi nombre la cual describo a continuación:</b>		
<b>Banco:</b>	<b>CLABE:</b>	
<b>Si es cuentahabiente BANORTE favor de poner número de CUENTA:</b>		

<b>PRINCIPAL ACCIONISTA / AVAL Y OBLIGADO SOLIDARIO 1</b>		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>RFC:</b>		<b>CURP:</b>		
<b>Ocupación:</b>		<b>Fuente de ingresos:</b>		
<b>Domicilio particular:</b>		Tipo y nombre de vialidad	No. Exterior	No. Interior
		Colonia	Localidad/Municipio	Código postal
<b>Teléfono particular:</b>		<b>Teléfono celular:</b>		
<b>Correo electrónico:</b>				
<b>Estado civil:</b>		<b>Régimen matrimonial:</b>		
<b>¿Tiene propiedades libres de gravamen?:</b> <i>Las propiedades NO deberán tener LIMITACIONES DE DOMINIO. NO Predios Rústicos, Ejidales ni fuera del Estado de Colima. En copropiedades deberán comparecer TODOS los propietarios</i>		<b>NO</b> <b>SI</b>		<b>Folio Real:</b>
				<b>P1:</b> <b>P2:</b>
<b>Valor Propiedad 1:</b>		<b>Valor Propiedad 2:</b>		
<b>En caso de estar casado o en unión libre:</b>				
<b>Nombre completo:</b>		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>Teléfono celular:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		

<b>AVAL Y OBLIGADO SOLIDARIO 2</b>		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>RFC:</b>		<b>CURP:</b>		
<b>Ocupación:</b>		<b>Fuente de ingresos:</b>		
<b>Domicilio particular:</b>		Tipo y nombre de vialidad	No. Exterior	No. Interior
		Colonia	Localidad/Municipio	Código postal
<b>Teléfono particular:</b>		<b>Teléfono celular:</b>		
<b>Correo electrónico:</b>				
<b>Estado civil:</b>		<b>Régimen matrimonial:</b>		
<b>¿Tiene propiedades libres de gravamen?:</b> <i>Las propiedades NO deberán tener LIMITACIONES DE DOMINIO. NO Predios Rústicos, Ejidales ni fuera del Estado de Colima. En copropiedades deberán comparecer TODOS los propietarios</i>		<b>NO</b> <b>SI</b>		<b>Folio Real:</b>
				<b>P1:</b> <b>P2:</b>
<b>Valor Propiedad 1:</b>		<b>Valor Propiedad 2:</b>		
<b>En caso de estar casado o en unión libre:</b>				
<b>Nombre completo:</b>		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>Teléfono celular:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		

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.

<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>	<b>Parentesco:</b>		
<b>Nombre completo:</b>			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>Teléfono particular:</b>		<b>Teléfono celular:</b>	

\* Que no viva en el mismo domicilio que el solicitante

<b>REFERENCIA NO FAMILIAR</b>	<b>Relación con el solicitante:</b>		<b>Tiempo de conocerse:</b>
<b>Nombre completo:</b>			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<b>Teléfono particular:</b>		<b>Teléfono celular:</b>	

<b>REFERENCIA PROVEEDOR 1</b>	<b>Nombre del Negocio:</b>		
<b>Nombre del contacto:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Productos que le provee:</b>		<b>Tiempo de relación comercial:</b>	

<b>REFERENCIA PROVEEDOR 2</b>	<b>Nombre del Negocio:</b>		
<b>Nombre del contacto:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Productos que le provee:</b>		<b>Tiempo de relación comercial:</b>	

<b>REFERENCIA CLIENTE 1</b>	<b>Nombre del Negocio:</b>		
<b>Nombre del contacto:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Productos que le compra:</b>		<b>Tiempo de relación comercial:</b>	

<b>REFERENCIA CLIENTE 2</b>	<b>Nombre del Negocio:</b>		
<b>Nombre del contacto:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Productos que le compra:</b>		<b>Tiempo de relación comercial:</b>	

Nombre y Firma del Solicitante y/o Representante Legal

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)

Nombre y Firma del Aval y Obligado Solidario Adicional

Nombre y Firma del cónyuge del Aval y Obligado Solidario Adicional  
(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 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. Documento controlado por medios electrónicos, para uso exclusivo del Sistema Estatal de Financiamiento para el Desarrollo Económico del Estado de Colima.

**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 <https://www.col.gob.mx/sefidec> 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: <https://www.col.gob.mx/sefidec/contenido/MTA4NDI>