

Fecha de recepción:	
Monto del financiamiento:	

Para uso exclusivo del SEFIDEC

SOLICITANTE PERSONA FISICA		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: SOLTERO(A)				Régimen matrimonial: NO APLICA			
En caso de estar casada o en unión libre:							
Nombre completo:		Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Teléfono celular:				Correo electrónico:			

DATOS FISCALES DE LA EMPRESA					
Nombre comercial:			Sector: PRIMARIO		
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:		
Empleos registrados ante el IMSS:		Fijos	Eventuales	A generar	Ventas anuales (del ejercicio inmediato anterior):
Hombres					
Mujeres					
En caso de pertenecer a una Cámara Empresarial, indique a cuál:					

DESTINO DEL CRÉDITO		Detalle del destino del crédito	
Habilitación y Avío: Capital de trabajo Plazo: 36 meses con 3 de gracia capital incluidos en el plazo		Monto solicitado \$	
Refaccionario: Se financia el 100% del valor total de la inversión Plazo: 36 meses con 3 de gracia capital incluidos en el plazo		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:			

AVAL Y OBLIGADO SOLIDARIO 1		Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
RFC:				CURP:			
Ocupación:		Fuente de ingresos:		Parentesco: OTRO			
Domicilio particular:		Tipo y nombre de vialidad		No. Exterior		No. Interior	
		Colonia		Localidad/Municipio		Código postal	
Teléfono particular:		Teléfono celular:		Correo electrónico:			
Estado civil: SOLTERO(A)				Régimen matrimonial: NO APLICA			
En caso de estar casado o en unión libre:							
Nombre completo:		Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
Teléfono celular:				Correo electrónico:			

AVAL Y OBLIGADO SOLIDARIO 2		Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)	
RFC:				CURP:			
Ocupación:		Fuente de ingresos:		Parentesco: OTRO			
Domicilio particular:		Tipo y nombre de vialidad		No. Exterior		No. Interior	
		Colonia		Localidad/Municipio		Código postal	
Teléfono particular:		Teléfono celular:		Correo electrónico:			
Estado civil: SOLTERO(A)				Régimen matrimonial: NO APLICA			
En caso de estar casado o en unión libre:							
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 1

Nombre y Firma del cónyuge del Aval 1
(sociedad conyugal)

Nombre y Firma del Aval 2

Nombre y Firma del cónyuge del Aval 2 (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. 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 <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=>