



**PROMOTORA FINANCIERA ARES PGRT,
S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.**

Av. Roberto Garza Sada No. 120, Col. Valle de San Angel, San Pedro Garza García, N.L., C.P. 66290

Tel.: (81) 800 42 500 / 600

www.profia.mx / email: une@profia.mx

Profia

SOLICITUD DE CREDITO E IDENTIFICACION DEL CLIENTE PERSONA FISICA

Línea de crédito Solicitada:		Fecha Solicitud:	
Nombre:		Edad:	
Domicilio (calle y num)		Col.	
Municipio:	Estado:	C.P.	
Dependientes Economicos:	Edades:	Estado Civil:	
Casa Propia si no	Rentada \$	Pagando \$	
Años de vivir en dicho domicilio:		RFC:	CURP:
Tel Fijo. Lada () Num	Cel. Lada () Num	Mail:	
Empleo Actual:		Fecha de Ingreso:	
Domicilio (calle y num)		Col.	
Municipio:	Estado:	C.P.	
Tel Fijo. Lada () Num		Mail:	
Puesto:	Sueldo:	Otros Ingresos:	
Nombre Esposo(a):		Fecha de Nac:	
Empleo del esposo(a):			
Tel Fijo. Lada () Num	Cel. Lada () Num	Mail:	
Nombre del Aval:			
Domicilio (calle y num)		Col.	
Municipio:	Estado:	C.P.	
Tel Fijo. Lada () Num	Cel. Lada () Num	Mail:	
CURP:		RFC:	
Empleo del Aval :			
Domicilio (calle y num)		Col.	
Municipio:	Estado:	C.P.	
Tel Fijo. Lada () Num		Mail:	

Referencias Personales que no vivan en su domicilio

Nombre:		Tel Fijo. Lada () Num	
Domicilio (calle y num)		Cel. Lada () Num	
Colonia:	Municipio:	Estado y CP	
Nombre:		Tel Fijo. Lada () Num	
Domicilio (calle y num)		Cel. Lada () Num	
Colonia:	Municipio:	Estado y CP	
Nombre:		Tel Fijo. Lada () Num	
Domicilio (calle y num)		Cel. Lada () Num	
Colonia:	Municipio:	Estado y CP	

Referencia Bancaria

Nombre del Banco:		Cuenta:	
Tel Fijo. Lada () Num		Sucursal:	

Referencias Crediticias - Proveedores

Nombre del comercio		Línea de crédito:	
Tel Fijo. Lada () Num		Cuenta:	

ACUERDOS

Certificamos que la información provista en esta solicitud es correcta. Hemos leído los Términos y las Condiciones del financiamiento, incluyendo los Términos de Pago, interés y lugar de pago. Comprendemos cabalmente éstas declaraciones, las aceptamos y en contraprestación del crédito otorgado por Promotora Financiera Ares PGRT, S.A.P.I. de C.V. S.O.F.O.M., E.N.R., a favor nuestro, nos obligamos a cumplir con las mismas. Al firmar este documento, certificamos nuestra aceptación y autorizamos la divulgación de nuestra información financiera PROMOTORA FINANCIERA ARES PGRT S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.

Nombre	Firma
--------	-------

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Solicitud Original firmada por el interesado
 - Copia Comprobante de domicilio comercial reciente (antigüedad máxima 3 meses).
 - Copia Identificación oficial con foto del Interesado y Aval
- Como identificación únicamente se acepta credencial para votar (IFE) o el pasaporte vigente.