

Solicitante

Nombre completo: _____

 Fecha: día / mes / año
 _____ / _____ / _____

 Sexo: M F R.F.C. _____

 Edad: _____ Fecha de nacimiento: día / mes / año
 _____ / _____ / _____

Lugar de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Curp: _____

Credencial de elector n°. _____

E-mail: _____ Ocupación: _____

N° IMSS: _____

 Grado de estudios: (Sólo el grado máximo de estudios en el que haya obtenido certificado de estudio)

 Ninguno Técnica Preparatoria Otro
 Maestría/Doctorado Licenciatura

N° Dependientes económicos: _____

Parentesco: _____ Edades: _____

Domicilio

Calle y número: _____ Colonia: _____ Entre las calles: _____

Teléfono domicilio: _____ Teléfono celular: _____ Municipio: _____ Estado: _____

 C.P.: _____ Tiempo de vivir en el domicilio: _____ Vive en casa: Propia Familiares Rentada
 Otro Hipotecada Prestada

En caso que sea rentada:

Nombre del arrendador: _____ Teléfono del arrendador: _____

Calle y número: _____ Colonia o fracc.: _____

Municipio: _____ Estado: _____ C.P.: _____

En caso que sea hipotecada:

Nombre de la institución: _____ No. de préstamo: _____

Saldo por pagar: \$ _____ Pago mensual: \$ _____

Actividad del solicitante

Tipo de ingresos:

 Nómina Rentas Comisiones Honorarios Negocio Dividendos

Empresa: _____ Giro: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ / _____ / _____ Antigüedad: _____

Departamento: _____ Puesto: _____

Ingreso mensual: \$ _____ Participación accionaria: _____ %

Otros ingresos comprobables

Otros ingresos comprobables actuales: \$ _____ Fuente de ingresos: _____

Antigüedad de Percibirlos: _____

Empleo anterior si tiene menos de 1 año en el actual (solicitante)

Empresa: _____

Antigüedad: _____ Puesto desempeñado: _____

Ingreso mensual: \$ _____ Fecha de Separación: _____

Egresos mensuales del solicitante

Renta	\$	Alimentos, vestido y servicios	\$
Impuestos y seguros (IMSS, ISR, ETC.)	\$	Colegiaturas	\$
Recreación	\$	Seguros	\$
Deudas	\$	Otros	\$
		TOTAL	\$

Relación de bienes (autos, terrenos, casas, etc.)

Inmuebles (indicar: tipo y domicilio completo), automóviles (indicar: marca, tipo y modelo), joyas, obras de arte.

Descripción: _____ Valor Estimado: \$ _____

Descripción: _____ Valor Estimado: \$ _____

Descripción: _____ Valor Estimado: \$ _____

Descripción: _____ Valor Estimado: \$ _____

Tarjetas de crédito comerciales y bancarias

Institución	No. Cuenta	Límite de crédito	Saldo actual	Pago mensual
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$
			\$	\$

Cuentas de ahorro, inversión, nómina o plazo

Institución	Tipo de cuenta	No. Cuenta	Saldo actual
			\$
			\$
			\$
			\$

Desglose de deudas vigentes (hipotecarias, automotrices, personales)

Nombre del acreedor (Institución o persona física):

Domicilio completo: _____

Teléfono: _____ Pago mensual: \$ _____

Meses por pagar: _____ Saldo de la deuda: \$ _____

Nombre del acreedor (Institución o persona física): _____

Teléfono: _____

Domicilio completo: _____

Meses por pagar: _____ Pago mensual: \$ _____ Saldo de la deuda: \$ _____

Actividad del responsable solidario

Tipo de ingresos:

Nómina

Rentas

Comisiones

Honorarios

Negocio

Dividendos

Empresa: _____

Giro: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ / _____ Antigüedad: _____

Departamento: _____ Puesto: _____

Ingreso mensual: \$ _____ Participación accionaria: _____ %

Datos del inmueble que desea adquirir en crédito directo

Fraccionamiento: _____

Municipio: _____ Manzana: _____ Lote: _____

Construcción: _____ m2 Terreno: _____ m2

Tipo de Inmueble: Casa Terreno Departamento

Valor de operación: \$ _____ Depósito: \$ _____

Importe de pago mensual: \$ _____ Plazo: _____ años

¿Desearía usted ejercer al término del plazo convenido su opción a compra?: SI NO

Firma

SOLICITANTE	CÓNYUGE
RESPONSABLE SOLIDARIO	Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son verídicos y autorizo a REALIZA FINANCIAMIENTO INMOBILIARIO, para que realice las investigaciones que considere necesarias de todos los datos aquí manifestados.

Observaciones:
