



SOLICITUD DE CREDITO PARA EQUIPO MÓVIL

No

Instrucciones: 1) El trámite de esta solicitud es completamente gratuito, 2) Lea con atención los datos solicitados, escriba claro y con letra de molde, 3) Es muy importante que conteste por completo toda la información solicitada.

Nombre de la persona que lo atendió	¿Como se enteró de nosotros?	Punto de venta
-------------------------------------	------------------------------	----------------

DATOS DEL SOLICITANTE				DATOS DEL TRABAJO			
Nombre(s) sin abreviaturas				Empleado (asalariado)		Micro negocio (independiente)	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre de la Empresa, Negocio o Patrón		Actividad / Giro de la Empresa	
Correo electrónico (si cuenta con él)				Dirección Actual (calle y número)			
Fecha de Nacimiento (D/M/A)		Entidad Federativa de Nacimiento	Dependientes Económicos	Entre que calles se encuentra			
Nacionalidad		Pais de Nacimiento	FIEL	Colonia		Código Postal	
RFC con Homoclave		CURP		Municipio / Delegación	Estado	Pais	Tiempo en este Trabajo Años
Estado civil		Nivel máximo de estudios		Teléfono(s)	Extensión	Horario de Trabajo	
Dirección actual (calle y número)				Sueldo Mensual Fijo \$	Forma de pago	Comprobante de Ingresos	
Entre que calles se encuentra				Otros Ingresos Variables \$		Fuente de estos ingresos	
Colonia			CP	En caso de ser empleado (asalariado)			
Municipio/Delegación	Estado	Pais	Tiempo en este domicilio Años	Área		Puesto	
Teléfono(s)		Teléfono Celular		Departamento			

¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, como son, entre otros, jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros importantes de partidos políticos?

¿Usted es cónyuge o concubina (no) o tiene parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con personas que caen en el supuesto de la pregunta anterior?

Hago constar que AEF hizo de mi conocimiento el Aviso de Privacidad previo a la obtención de mis datos. Estoy de acuerdo con el tratamiento que AEF le dará a los datos que le he proporcionado, con la finalidad de: (i) identificarlos, (ii) poder celebrar contratos de crédito, (iii) informarles sobre el estatus de las obligaciones contraídas a través de los contratos celebrados, (iv) realizar requerimientos de pago, (v) ceder o enajenar los derechos que a su favor se deriven de los contratos que se hubieren celebrado, (vi) otorgarles información relacionada con los contratos celebrados, (vii) ofrecerles los diferentes productos y/o servicios que tenemos a su disposición, (viii) consultar y verificar los datos e información otorgada por los clientes, y (ix) para fines mercadotécnicos, publicitarios y de prospección comercial relacionados a AEF, igualmente se informa a los clientes que las finalidades que dieron origen a la existencia de la relación jurídica son las enunciadas en los incisos (i) y (ii) y aquellas que servirán al mantenimiento y/o cumplimiento de las obligaciones que se derivan de la relación jurídica. Asimismo manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD que conozco y que puedo consultar en cualquier momento el Aviso de Privacidad en www.apoyoekonomico.com.mx	Firma del SOLICITANTE
--	-----------------------

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO (Sujeto aprobación)

Tipo de trámite:		Plazo:	
Marca:	Modelo:	Color:	
SERIES ANTERIORES EN CASO DE MIGRACIÓN		SERIES NUEVAS	
IMEI:		IMEI:	
SIM:		SIM:	

DECLARO QUE PARA EFECTOS DEL CREDITO PARA EL EQUIPO MÓVIL QUE VOY A CONTRATAR, ACTUÓ A MI NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA, PROPORCIONARÉ COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, RFC, FIEL (SI CUENTO CON ELLA), Y COMPROBANTE DE DOMICILIO COMO PARTE INTEGRAL DE MI EXPEDIENTE, ASIMISMO DECLARO SER LA PERSONA QUE RECIBIRÁ EN ÚLTIMA INSTANCIA LOS BENEFICIOS DE ESTA OPERACIÓN Y QUE LOS RECURSOS PROVENIENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL MISMO DERIVAN DE RECURSOS LÍCITOS Y PROPIOS

Firma del SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN DE CRÉDITO

Nombre(s) sin abreviaturas		Apellido paterno		Apellido materno		R.F.C.	
Dirección actual (calle y número)			Colonia			Código Postal	
Municipio/Delegación	Estado	Teléfono(s)		Fecha de consulta		Folio de consulta	

Por este conducto autorizo expresamente a APOYO ECONÓMICO FAMILIAR, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R. (en adelante AEF) para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de (i) las Sociedades de Información Crediticia; (ii) de la información contenida en los reportes de crédito y en los reportes de crédito especiales; (iii) de la información que se solicitará a AEF a las Sociedades de Información Crediticia y, (iv) el uso que hará AEF de tal información. Autorizo a AEF para que realice consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la firma del presente documento y/o durante todo el tiempo que mantenga una relación jurídica con AEF. Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de APOYO ECONÓMICO FAMILIAR, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.
Funcionario facultado: Fernando Agustín Castañeda Ortiz.

LUGAR Y FECHA:

en que firma la autorización de consulta

Firma de AUTORIZACIÓN

RECA No. 3601-439-031212/02-01633-0520