

Anexo 18

CREDI NISSAN

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA FÍSICA Y FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Página 2 de 2

DATOS GENERALES DEL PRESTAMO

Concesionario: <input type="text"/> Nombre concesionario		Nombre Ejecutivo de Ventas	
No. <input type="text"/>			
Promoción No. <input type="text"/>	Nombre de la Promoción <input type="text"/>	Descripción del automóvil <input type="text"/>	Valor del vehículo \$ <input type="text"/>
Marca <input type="text"/>		Plazo meses <input type="text"/>	Forma de pago del Seguro <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Financiado
Tipo de Seguro <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Multianual		Importe solicitado \$ <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>
Destino del bien <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Público		Tipo de Vehículo <input checked="" type="checkbox"/> Nuevo	Forma de Pago del Crédito: <input checked="" type="checkbox"/> Cargo a cuenta de Cheques / Ahorro
Número de cuenta C.I.A.B.E. (18 dígitos) <input type="text"/>		Banco: <input type="text"/>	

DATOS DEL COTITULAR

Apellido Paterno <input type="text"/>		Materno <input type="text"/>		Primer Nombre <input type="text"/>		Segundo Nombre <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa) <input type="text"/>		RFC (con homoclave) <input type="text"/>		Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado		Regímenes: <input type="checkbox"/> Bienes separados <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		Cónyuge: Apellido Paterno <input type="text"/>		Materno <input type="text"/>	
Primer Nombre <input type="text"/>		Segundo Nombre <input type="text"/>		No. dependientes económicos <input type="text"/>		Estados de los dependientes <input type="text"/>	
Personalidad Jurídica <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Física con actividad empresarial		Tipo de identificación <input type="checkbox"/> Credencial elector <input type="checkbox"/> Cédula Profesional		Pasaporte <input type="checkbox"/> FM2 ó FM3		e-mail <input type="text"/>	

DATOS DEL DOMICILIO DEL COTITULAR

Situación vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Padres/Familia		Valor aproximado \$ <input type="text"/>		Teléfono Domicilio con lada: <input type="text"/>	
Domicilio Particular (calle) <input type="text"/>		No. Exterior <input type="text"/>		No. Interior <input type="text"/>	
Delegación o Municipio <input type="text"/>		Ciudad <input type="text"/>		Estado <input type="text"/>	
C.P. <input type="text"/>		Tiempo de residencia <input type="text"/>		Años y Meses	

EMPLEO O ACTIVIDAD ACTUAL DEL COTITULAR

Nombre de la empresa <input type="text"/>		Fecha de Ingreso (dd/mm/aaaa) <input type="text"/>		Asalariado: Ingreso neto mensual comprobable (pesos) Fijo \$ <input type="text"/> Variable \$ <input type="text"/>		Independientes: Promedio de Efectos de cheques o ahorro \$ <input type="text"/>	
Jefe inmediato: Apellido Paterno <input type="text"/>		Materno <input type="text"/>		Primer Nombre <input type="text"/>		Segundo Nombre <input type="text"/>	
Teléfono con lada <input type="text"/>		Extensión <input type="text"/>		01			

DATOS DEL AVAL

Apellido Paterno <input type="text"/>		Materno <input type="text"/>		Primer Nombre <input type="text"/>		Segundo Nombre <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <input type="text"/>		RFC (con homoclave) <input type="text"/>		Nacionalidad <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Personalidad Jurídica <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Física con actividad empresarial		Tipo de identificación <input type="checkbox"/> Credencial elector <input type="checkbox"/> Cédula Profesional		Pasaporte <input type="checkbox"/> FM2 ó FM3			
Teléfono domicilio con lada <input type="text"/>		Teléfono oficina con lada <input type="text"/>		Extensión <input type="text"/>		Situación vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Padres/Familia	
Domicilio Particular (calle) <input type="text"/>		No. Exterior <input type="text"/>		No. Interior <input type="text"/>		Colonia <input type="text"/>	
Delegación o Municipio <input type="text"/>		Ciudad <input type="text"/>		Estado <input type="text"/>		C.P. <input type="text"/>	
Tiempo de residencia <input type="text"/>		Años y Meses					

Nombre y Firma del Titular

Nombre y Firma del Cotitular
(en su caso)

Nombre y Firma del Aval
(en su caso)