RECA:14744-140-032933/03-02906-1024

CREDIPEGASO SOFOM ENR S.A DE C.V.	**FORMATO DE SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL**	FECHA: _____ / _____ / _____
	NUMERO DE SOLICITUD	_____
Tiene algún préstamo con Credipegaso vigente? SI _____ NO ____	Saldo: $_____	Referencia: _____

INFORMACION DEL PRESTAMO

Monto Solicitado: $_____	Numero de Pagos: _____	Periodicidad de cobro: _____

DATOS PERSONALES

Nombre Completo:	Fecha de Nacimiento:	Género: M___ F ___

RFC:	CURP:	Estado Civil:	Número de Serie de Firma Electrónica:

Dirección (Calle y/o Avenida)	Número Exterior e Interior	Ciudad y Municipio:	C.P.:	Colonia:

Teléfono Casa:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:	Ocupación:

Entidad Federativa de Nacimiento:	País de Nacimiento:	Nacionalidad:	Antigüedad:

Transferencia o Cheque: _____	Institución Bancaria:	Número de Cuenta Clabe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¿El crédito será pagado por un proveedor de recursos? NO _____ SI _____ Especifique: _____	El crédito es solicitado por fines propios o a nombre y beneficio de un tercero? Propios: _____ Tercero_____

Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero, considerando jefes de estado o líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas paraestatales, funcionarios miembros importantes de partidos políticos, ¿entre otros en el último año?

NO _____ SI _____ Especifique: _____

DATOS ESTADISTICOS DEL CLIENTE

Nivel Académico				**MONTO DE LAS OPERACIONES MENSUALES** (ESTIMADO MENSUAL)		**NUMERO DE OPERACIONES MENSUALES** (ESTIMADO MENSUAL)
¿Cuenta con otros créditos activos actualmente?	No _____	Si _____	Monto: $_____	**TIPO DE OPERACIONES** (RETIRO, DEPOSITO, ETC)		**NATURALEZA DE LAS OPERACIONES** (EFECTIVO, CHEQUE, TRANSFERENCIA)
Donde vive es:				**FRECUENCIA DE LAS OPERACIONES** (SEMANAL, QUINCENAL, MENSUAL)		**ORIGEN DE LOS RECURSOS PARA EL PAGO DEL CREDITO**
¿Paga Renta y/o Hipoteca?	No _____	Si _____	Monto: $_____	**DESTINO DE LOS RECURSOS DEL CREDITO** (EN QUE O DONDE SE APLICARAN)		

¿Tiene otros ingresos?	No _____	Si _____	Monto aproximado: $_____	¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?	Monto: $_____
¿Dependientes Económicos?	No _____	Si _____	Cuantos? _____	**COMENTARIOS Y/U OBSERVACIONES ADICIONALES**	

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección	Parentesco	Teléfono

La presentación de esta solicitud y pagare no implica compromiso alguno para CREDIPEGASO SA DE CV SOFOM ENR, para la aceptación del crédito. Cualquier información falsa proporcionada en la presente solicitud, será causa de cancelación automáticamente de la solicitud del préstamo. El trabajador, con la firma en esta solicitud, declara que toda la información proporcionada es real y que asume la responsabilidad por la veracidad de la misma.	_____ **NOMBRE COMPLETO Y FRMA DEL SOLICITANTE**

RECA: 14744-140-032933/03-02906-1024