

# SOLICITUD DE CREDITO AVAL



NOMBRE:

DOMICILIO:

FECHA NAC:  RFC:  IMSS:

EDO CIVIL:  TELEFONO:  CEL:

LIC. MANEJO:  PASAPORTE:

TIEMPO DE RADICAR EN DOMICILIO:  ORIGINARIO:

RELACION CON EL CLIENTE:

NOMBRE CONYUGE:

DOMICILIO:

OCUPACION: HOGAR:  COMERCIO:  OTRO:

FECHA NAC:  TELEFONO:  CEL:

**INFORMACION SOCIOECONOMICA (AVAL).**

EMPRESA DONDE LABORA:  ACTIVIDAD:

DOMICILIO:

TELEFONO:  EXTENSION:  HORARIO:

ANTIGÜEDAD:  PUESTO:  DEPTO:

SI TRABAJA POR CUENTA PROPIA, ESPECIFICAR ACTIVIDAD Y ANTIGÜEDAD:

# SOLICITUD DE CREDITO AVAL



## REFERENCIAS

### REFERENCIA DEL LUGAR DE ORIGEN

NOMBRE:	<input type="text"/>				
PARENTESCO:	<input type="text"/>				
DOMICILIO:	<input type="text"/>				
CIUDAD:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	OCUP:	<input type="text"/>
TELEFONO:	<input type="text"/>	CELULAR:	<input type="text"/>		
EMPRESA DONDE LABORA:	<input type="text"/>	TELEFONO:	<input type="text"/>		
DOMICILIO EMPRESA:	<input type="text"/>				

### REFERENCIAS PERSONALES EN LA CIUDAD (2)

NOMBRE:	<input type="text"/>				
PARENTESCO:	<input type="text"/>				
DOMICILIO:	<input type="text"/>				
CIUDAD:	<input type="text"/>	ESTADO:	<input type="text"/>	OCUP:	<input type="text"/>
TELEFONO:	<input type="text"/>	CELULAR:	<input type="text"/>		
EMPRESA DONDE LABORA:	<input type="text"/>	TELEFONO:	<input type="text"/>		
DOMICILIO EMPRESA:	<input type="text"/>				

# SOLICITUD DE CREDITO

## AVAL



NOMBRE:

PARENTESCO:

DOMICILIO:

CIUDAD:  ESTADO:  OCUP:

TELEFONO:  CELULAR:

EMPRESA DONDE LABORA:  TELEFONO:

DOMICILIO  
EMPRESA:

NOMBRE:

# DATOS GENERALES DEL INMUEBLE DEL AVAL



**ESTADO ACTUAL DE LA PROPIEDAD:**

PAGADA  
 HIPOTECADA  
 PAGANDOLA  
 PENDIENTE ESCRITURAR

**EN CASO DE ESTAR HIPOTECADA O PAGANDOLA, ESPECIFICAR CON QUE INSTITUCION FINANCIERA SE TIENE EL CREDITO:** \_\_\_\_\_

**FECHA EN QUE SE OTORGO EL CREDITO:** \_\_\_\_\_

**ULTIMO PAGO:** \_\_\_\_\_ **CLAVE CATASTRAL:** \_\_\_\_\_

**AÑO DE ULTIMO PREDIAL PAGADO:** \_\_\_\_\_

**REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD:** \_\_\_\_\_

**APORTACION MENSUAL AL CREDITO: \$** \_\_\_\_\_

**MONTO AUTORIZADO DEL CREDITO: \$** \_\_\_\_\_

**SALDO (EN CASO DE TENER INFORMACION): \$** \_\_\_\_\_

TIJUANA, B.C. A \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_