

CUESTIONARIO

Persona Física

Fiado

Obligado Solidario

Nombre completo (Apellido Paterno, Materno, Nombre)

Nacionalidad _____ CURP _____ R.F.C. _____ Teléfono _____

Domicilio Actual (Calle, Número, Colonia, C.P.) _____

Delegación _____ Ciudad _____

Estado _____ Email _____ Firma _____

Estado Civil Soltero Casado Divorciado Viudo Concubinato

Régimen Patrimonial Separación de Bienes Sociedad Conyugal

Nombre del Conyuge _____

Actividad Actual Ocupación o Profesión _____ Domicilio _____ (Si estan casados por sociedad conyugal)

Puesto _____ Antigüedad _____ Teléfono _____ Ingreso Mensual _____

Fiado

Obligado Solidario

Persona Moral

Nombre o Razón Social _____ Website _____

Domicilio Actual (Calle, Número, Colonia, C.P.) _____

Delegación _____ Ciudad _____ Estado _____

R.F.C. _____ Teléfono _____

Representada por: _____ Firma _____

Nacionalidad _____ CURP _____

Domicilio Actual (Calle, Número, Colonia, C.P.) _____

Delegación _____ Ciudad _____ Estado _____

R.F.C. _____ Email _____ Teléfono _____

Acta Constitutiva

Número _____ Notario _____ No. _____ Entidad _____

Giro _____

Manifiestan bajo protesta de decir verdad EL SOLICITANTE(S) Y/O FIADO(S) Y OBLIGADO SOLIDARIO, que los datos proporcionados son reales y actuales en terminos del articulo 112 Bis de la ley federal de Instituciones de fianzas.

Lugar y fecha _____