

# SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

## DATOS PERSONALES (ver Aviso de Privacidad)

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Estado civil:  Soltero  Casado bienes mancomunados  Casado separación de bienes  Divorciado  Viudo  Unión libre  
 Profesión u ocupación actual: \_\_\_\_\_  
 Domicilio particular:  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número exterior/interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 R.F.C CON HOMOCLEAVE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s) fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono(s) móvil: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 TIPO DE VIVIENDA  
 PROPIA  HIPOTECADA  RENTADA  VIVE CON FAMILIARES TIEMPO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_  
 NUMERO DE DEPENDIENTES ECONOMICOS \_\_\_\_\_  
 EDADES

## DATOS LABORALES

Ocupacion / profesion: \_\_\_\_\_ Comprobable si  no   
 Asalariado  Empresarial *Vgente*  si  no  
 Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_  
 Giro de la Empresa o Actividad: \_\_\_\_\_ Antigüedad en la empresa: \_\_\_\_\_  
 Numero de empleados de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Jefe Inmediato: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Extension: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número exterior/interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s) fijo: \_\_\_\_\_  
 Ingreso / Sueldo Neto Mensual: \_\_\_\_\_ Sueldo Bruto Mensual \_\_\_\_\_ Imss u otro \_\_\_\_\_

## Empleo anterior (si la antigüedad es menos a 1 año)

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_ Meses: \_\_\_\_\_  
 Jefe Inmediato: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Extension: \_\_\_\_\_

## OBLIGADO SOLIDARIO

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_  
 Estado civil:  Soltero  Casado bienes mancomunados  Casado separación de bienes  Divorciado  Viudo  Unión libre  
 Profesión u ocupación actual: \_\_\_\_\_  
 Domicilio particular:  
 Calle: \_\_\_\_\_ Número exterior/interior: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Entidad federativa: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s) fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono(s) móvil: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Funcionario de contacto	Tiempo de relación

## REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Sucursal	No. de cta.	Funcionario de contacto	Teléfono

## ENTREVISTA PERSONAL

LOS RECURSOS CON LOS QUE SE LIQUIDARA EL ARRENDAMIENTO PROCEDEN DE ACTIVIDADES LICITAS?  
 SI  NO

¿DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS ALGUNA FUNCION PUBLICA EN MEXICO O EN EL O EN EL EXTRANJERO?  
 SI  NO  QUE CARGO? \_\_\_\_\_  
 FECHA EN LA QUE DEJO EL CARGO: \_\_\_\_\_

¿USTED ES FAMILIAR DE UNA PERSONA QUE DESEMPEÑE O HA DESEMPEÑADO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS ALGUNA ALGUNA FUNCION PUBLICA EN MEXICO O EN EL EXTRANJERO?  
 SI  NO  QUE CARGO? \_\_\_\_\_  
 FECHA EN LA QUE DEJO EL CARGO: \_\_\_\_\_

-En caso de que la persona no tenga apellido paterno / materno, se deberá indicar XXXX.  
 -La firma de las identificaciones deberá coincidir con la firma de la presente solicitud y/o contrato.  
 -En caso de no utilizar alguno de los campos preestablecidos, colocar la leyenda **NA** de "No aplica".

ELABORO

SOLICITANTE

OBLIGADO SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DE VENTAS

\_\_\_\_\_  
 (Nombre y firma del Cliente)

\_\_\_\_\_  
 (Nombre y firma)

## AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES Y AUTORIZACION

CA SOLUCIONES FINANCIERAS, S.A. DE C.V., señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso el señalado en Melchor Ocampo No. 126, Col. San Rafael, Del. Cuauhtémoc, México, D.F., C.P. 06470, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos de acuerdo a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social, así como para fines comerciales y promocionales. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página [www.casofin.com.mx](http://www.casofin.com.mx)

**AUTORIZACIÓN  
PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO**

**PERSONAS FÍSICAS / PERSONAS MORALES**



Por este conducto autorizo expresamente a **CA SOLUCIONES FINANCIERAS, S.A DE C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Unión de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **CA SOLUCIONES FINANCIERAS, S.A DE C.V.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

**AUTORIZACIÓN**

Persona Física (PF)      Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)      Persona Moral (PM)

Nombre Del Solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

RFC : \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE PERSONA MORAL, NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

RFC O CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEGACIÓN: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO(S): \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA EN QUE SE FIRMA LA AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de CA SOLUCIONES FINANCIERAS, S.A DE C.V y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las sociedades sólo podrán proporcionar información a un usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del cliente mediante su firma autógrafa.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE PF, PFAE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta  
CA SOLUCIONES FINANCIERAS, S.A DE C.V

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.