

## DEPARTAMENTO DE CREDITO

INFORMACION PARA SOLICITUD DE CREDITO  
PERSONAS MORALES

NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_

## CHECK LIST

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SOLICITUD DE CREDITO FIRMADA  |
| <input type="checkbox"/> | INVESTIGACION DE CRÉDITO  |
| <input type="checkbox"/> | ESTADOS FINANCIEROS FIRMADOS NO MAYOR A 6 MESES   |
| <input type="checkbox"/> | RELACIONES ANALITICAS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS  |
| <input type="checkbox"/> | CEDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTE   |
| <input type="checkbox"/> | DECLARACION DE I.S.R DEL ULTIMO EJERCICIO FISCAL  |
| <input type="checkbox"/> | COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA   |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA CON SELLO DE INSCRIPCION EN EL RPPC  |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DEL PODER   |
| <input type="checkbox"/> | GENERALES DE APODERADO LEGAL  |
| <input type="checkbox"/> | DECLARACION PATRIMONIAL DEL AVALISTA  |
| <input type="checkbox"/> | GENERALES DEL AVALISTA  |
| <input type="checkbox"/> | IDENTIFICACION OFICIAL DE APODERADO Y AVALISTA  |
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZACIONES PARA CONSULTA DE BURÓ DE CRÉDITO<br>(Aplica solo en créditos a plazo de 7 meses en adelante)<br>(Se firma una por el Representante Legal a nombre de la Empresa)<br>(Otra a nombre del Representante Legal en lo personal)<br>(Otra a nombre del Aval) |
| <input type="checkbox"/> | RESUMEN EJECUTIVO SOLO EN CASO DE SER CLIENTE FORANEO   |