

SOLICITUD DE CRÉDITO

Personas Morales

Fecha de solicitud: _____

Línea de Crédito:

Monto de línea de Crédito Solicitada: _____

PL01. Tipo de operación: Factoraje Cobranza Delegada ☐ Factoraje Cobranza Directa ☐ Factoraje a Proveedores ☐ Otro: _____

INFORMACIÓN ACREDITADO

A) Datos Generales

PL02. Denominación o Razón social _____

PL03. Giro mercantil, actividad u objeto social _____ Principales Productos / Servicios _____

PL04. Nacionalidad _____ PL05. RFC con homoclave, No. Identificación Fiscal (IF) y/o equivalente _____ PL05.1 País que asignó RFC/IF/equivalente _____

PL06. No. Serie Firma Electrónica Avanzada _____ PL07. Número(s) de teléfono del domicilio _____

PL08. Calle, Avenida o Vía _____ PL09. No. Ext _____ PL10. No. Int., en su caso _____

PL11. Colonia o Urbanización _____ PL12. Alcaldía, municipio o demarcación política similar que corresponda _____

PL13. Ciudad o población _____ PL14. Código postal _____ PL15. Entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar _____

PL16. País _____ PL16. Página Web _____ PL17. Correo electrónico _____

PL 18. Fecha de Constitución _____

PL19. ¿Es una SOFOM, Centro Cambiario o Transmisor de Dinero?

Si ☐ No ☐ Número de registro de la CNBV o CONDUSEF: _____

PL20. ¿Cotiza en Bolsa?

Si ☐ No ☐ Clave de pizarra: _____

Representantes Legales con Facultad para Suscribir Títulos de Crédito, realizar actos de administración y realizar actos de dominio

PL21. Apellido paterno _____ PL21. Apellido materno _____ PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas _____

Correo electrónico _____ Número(s) de teléfono _____

PL21. Apellido paterno _____ PL21. Apellido materno _____ PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas _____

Correo electrónico _____ Número(s) de teléfono _____

PL21. Apellido paterno _____ PL21. Apellido materno _____ PL21. Nombre o nombres sin abreviaturas _____

Correo electrónico

Número(s) de teléfono

B) Principales Clientes

1.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Ventas Totales Último Ejercicio:	_____
Ventas Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
2.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Ventas Totales Último Ejercicio:	_____
Ventas Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
3.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Ventas Totales Último Ejercicio:	_____
Ventas Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
4.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Ventas Totales Último Ejercicio:	_____
Ventas Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
5.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Ventas Totales Último Ejercicio:	_____
Ventas Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____

C) Principales Proveedores

1.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Compras Totales Último Ejercicio:	_____
Compras Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
2.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Compras Totales Último Ejercicio:	_____
Compras Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
3.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Compras Totales Último Ejercicio:	_____
Compras Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
4.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Compras Totales Último Ejercicio:	_____
Compras Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____
5.- Razón Social:	_____	Teléfono con LADA:	_____
Contacto:	_____	Compras Totales Último Ejercicio:	_____
Compras Actuales:	_____	Limite de Crédito:	_____
		Plazo:	_____

D) Referencias Bancarias

Banco	# de Cuenta	Crédito	Teléfono con LADA
_____	_____	_____	_____
Banco	# de Cuenta	Crédito	Teléfono con LADA
_____	_____	_____	_____
Banco	# de Cuenta	Crédito	Teléfono con
_____	_____	_____	_____

El firmante declara, bajo protesta de decir verdad, que la siguiente información es correcta y verdadera en todos sus aspectos, a la fecha de firma de la presente.

E) Propietario Real PL22

E.1) Las siguientes Personas físicas son titulares, directa o indirectamente, del 25% o más del capital social total del Cliente:

No.	Nombre del Propietario Real	% Participación
1.		
2.		
3.		
4.		

5.		
6.		

NOTA: Se deberá de acompañar a este documento a) la Certificación de la composición accionaria, suscrita por el Secretario del Consejo de Administración, o Administrador Único del Cliente; y/o b) copia de la última acta protocolizada que refleje la estructura accionaria vigente al momento de la suscripción del presente. Asimismo, el Cliente se obliga a notificar a “UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R.” cualquier cambio que pudiera tener la información señalada anteriormente.

E.2) O en el caso que ninguna persona física detente el 25% o más del capital social total del cliente, deberá señalar las personas físicas que ejercen el control del cliente considerando la siguiente definición:

Control: a la capacidad de una persona o grupo de personas, a través de la propiedad de valores, por la celebración de un contrato o por cualquier otro acto jurídico, para (i) imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral; (ii) nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral; (iii) mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral, o (iv) dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.

No.	Nombre	Puesto
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

NOTA: Se deberá de acompañar a este documento copia de la última acta protocolizada que refleje el nombramiento u otorgamiento de facultades. Asimismo, el Cliente se obliga a notificar a “UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R.” cualquier cambio que pudiera tener la información señalada anteriormente.

Por cada Propietario Real se deberá llenar el Anexo 2 Identificación del Propietario Real.

F) Transaccionalidad esperada

PL23. ¿Con qué frecuencia o periodo realizará pagos a Unifin?

Mensual ☐ Bimensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐

PL24. ¿Número de pagos que espera realizar en cada periodo? _____

PL25. ¿Monto total aproximado que espera pagar en el periodo? \$ _____

PL26. ¿Instrumento monetario con el que espera realizar sus pagos?

Transferencia electrónica ☐ Cheque ☐ Depósito en efectivo a cuenta bancaria ☐ Derechos (cesión) ☐ Otro ☐ _____
Especifique

PL27. ¿Cuál es el destino de los recursos, que obtendrá de la celebración de esta operación?

Capital de Trabajo ☐ Crecimiento de la empresa ☐ Liquidez ☐ Pago a proveedores ☐

PL28. ¿Espera realizar pagos anticipados? Si ☐ No ☐

G) Información Adicional

PL29. ¿Alguno de sus socios o accionistas desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si ☐ No ☐ Nombre del socio o accionista: _____

Cargo público que tiene o tuvo: _____

Dependencia donde ejerce o ejerció el cargo: _____

Periodo en el encargo: Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha de término: ____/____/____
DD MM AAAA DD MM AAAA

PL30. ¿El cónyuge o alguno de los padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos, abuelos políticos o cuñados de los socios o accionistas, desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si ☐ No ☐ Especificar parentesco o relación: _____
Nombre de la persona que ocupa el puesto: _____
Cargo público que tiene o tuvo: _____
Dependencia donde ejerce o ejerció el cargo: _____
Periodo en el encargo: Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha de término: ____/____/____
DD MM AAAA DD MM AAAA

PL31. ¿Los recursos con los que pagará su línea de factoraje son propios o son de un tercero? Recursos propios ☐ Recursos de un tercero ☐

Si Usted respondió que los recursos son de un tercero, favor de llenar el Anexo 3 Identificación del Proveedor de los Recursos.

El Acreditado declara que los datos asentados son verdaderos, entiende y autoriza a "UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM E.N.R." por medio propio o de terceros a efectuar las verificaciones que consideren la totalidad de la información proporcionada, de igual manera está consciente de las repercusiones legales y penales en caso de falsedad de la misma. Así mismo autoriza a "UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R." a conservar esta solicitud al igual que la documentación comprobatoria.

Los firmantes del presente instrumento autorizan expresamente y se comprometen a brindar las facilidades necesarias para que personal de UNIFIN CREDIT, S.A. DE C.V. SOFOM, E.N.R., así como sus filiales y subsidiarias, pueda realizar visitas domiciliarias en días y horas hábiles a efecto de corroborar la información proporcionada en el presente formato.

Nombre completo y firma del Representante Legal