

## 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