

CRÉDITO ARRENDAMIENTO PURO

DATOS DEL: SOLICITANTE CO-SOLICITANTE AVAL

1. DATOS GENERALES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: TIPO DE SOCIEDAD (Ej. S.A de C.V) AÑO DE REGISTRO

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRO | <input type="checkbox"/> CASINO | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN, INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN | <input type="checkbox"/> MAQUILADORA |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTOS Y BEBIDAS | <input type="checkbox"/> COMERCIALIZACIÓN DE METALES Y PIEDRAS PRECIOSAS | <input type="checkbox"/> ENTRETENIMIENTO | <input type="checkbox"/> MENSAJERÍA |
| <input type="checkbox"/> ALQUILER | <input type="checkbox"/> COMERCIALIZACIÓN OBRAS DE ARTE | <input type="checkbox"/> EXPLOTACIÓN DE RECURSOS NATURALES | <input type="checkbox"/> OFICIOS Y SERVICIOS VARIOS |
| <input type="checkbox"/> ARRIENDO DE VEHÍCULOS | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> FARMACIA | <input type="checkbox"/> PESCA |
| <input type="checkbox"/> AUTOMOTRIZ | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> FINANCIERO | <input type="checkbox"/> PUBLICIDAD Y MEDIOS |
| <input type="checkbox"/> BENEFICIENCIA/ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO | <input type="checkbox"/> COMERCIO EXTERIOR | <input type="checkbox"/> GOBIERNO | <input type="checkbox"/> RELIGIÓN |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DIVISAS | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SEGURIDAD |
| <input type="checkbox"/> CARGA | <input type="checkbox"/> CORPORATIVOS | <input type="checkbox"/> INMOBILIARIO | <input type="checkbox"/> SERVICIO DE BLINDAJE |
| | | <input type="checkbox"/> JUEGOS DE AZAR | <input type="checkbox"/> SERVICIO DE FE PÚBLICA |
| | | <input type="checkbox"/> MANEJO DE RESIDUOS Y DESECHOS | <input type="checkbox"/> SERVICIO PÚBLICO DE AGUA |
| | | | <input type="checkbox"/> SERVICIO PÚBLICO DE ELECTRICIDAD |
| | | | <input type="checkbox"/> SERVICIO PÚBLICO DE GAS |
| | | | <input type="checkbox"/> SERVICIO MÉDICOS |
| | | | <input type="checkbox"/> SERVICIO PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS |
| | | | <input type="checkbox"/> SINDICATO |
| | | | <input type="checkbox"/> TELEFONÍA |
| | | | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE |
| | | | <input type="checkbox"/> TRASLADO O CUSTODIA DE VALORES |
| | | | <input type="checkbox"/> TURISMO |

TIPO DE CLIENTE:

PERSONA MORAL FONDO O FIDEICOMISO GOBIERNO RFC (Con homoclave) No. DE EMPLEADOS No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla) NACIONALIDAD FECHA DE CONSTITUCIÓN (DD/MM/AA)

2. DOMICILIO ACTUAL

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P. ANTIGÜEDAD: AÑOS MESES TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

3. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones) **POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES (Régimen):**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD RFC (Con homoclave) PERSONA FÍSICA

TELÉFONO CELULAR EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CORREO ELECTRÓNICO GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

4. OCUPACIÓN Y PROFESIÓN ACTUAL DEL REP. LEGAL

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN

5. 2do. REPRESENTANTE LEGAL (En caso de ser poderes mancomunados)

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones) **POR FAVOR INDIQUE SI USTED ES (Régimen):**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD RFC (Con homoclave) PERSONA FÍSICA

TELÉFONO CELULAR EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CORREO ELECTRÓNICO GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

6. ACCIONISTAS (Que sean propietarios del 10% o más del capital social)

*OPCIONES: A. PERSONA MORAL B. PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL C. FONDO O FIDEICOMISO D. GOBIERNO

NOMBRE COMPLETO TIPO DE ACCIONISTA % DE PARTICIPACIÓN RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN

ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS C.P.

NOMBRE COMPLETO TIPO DE ACCIONISTA % DE PARTICIPACIÓN RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN

ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS C.P.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE ACCIONISTA	% DE PARTICIPACIÓN	RFC (Con homoclave)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	DIRECCIÓN: Calle, No. Exterior, No. Interior	COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CIUDAD O POBLACIÓN
ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	C.P.		

7. REFERENCIAS COMERCIALES - PROVEEDORES

1er PROVEEDOR:		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE DEL CONTACTO Y PUESTO	TELÉFONO
2do PROVEEDOR:		
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE DEL CONTACTO Y PUESTO	TELÉFONO

8. ENTREVISTA PERSONAL

1. ¿CUÁL SERÁ EL USO QUE SE LE DARÁ AL VEHÍCULO? USO PARTICULAR UBER RENTA DIARIA TERCERA PERSONA
 ARRENDAMIENTO TAXI TRABAJO/NEGOCIO

2. A LA FECHA DE LA PRESENTE, LAS PERSONAS IDENTIFICADAS EN ESTE DOCUMENTO COMO PROPIETARIOS REALES (SEGÚN TERMINO DEFINIDO EN LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIEREN LOS ARTÍCULOS 115 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO EN RELACIÓN CON EL 87-D DE LA LEY GENERAL DE ORGANIZACIONES Y ACTIVIDADES AUXILIARES DEL CRÉDITO Y 95-BIS DE ÉSTE ÚLTIMO ORDENAMIENTO, APLICABLE A LAS SOCIEDADES FINANCIERAS DE OBJETO MÚLTIPLE), MANTIENEN LA TITULARIDAD DE LAS ACCIONES EN CIRCULACIÓN REPRESENTATIVAS DEL CAPITAL SOCIAL DE LA (S) SOCIEDAD(ES) DECLARADA(S) EN EL "FORMULARIO DE ESTRUCTURA ACCIONARIA DEL SOLICITANTE" Y/O EJERCEN EL CONTROL DE MI REPRESENTADA

NO SÍ

EN CASO AFIRMATIVO, FAVOR DE PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

*Será necesario incluir a todo accionista con 25% o más de acciones a su nombre como un Propietario Real

DATOS DEL PROPIETARIO REAL

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones)

GÉNERO:

MASCULINO
FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla)

CURP (En caso de tenerlo) EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA

DOMICILIO PARTICULAR

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P.

DATOS DEL PROPIETARIO REAL

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones)

GÉNERO:

MASCULINO
FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla)

CURP (En caso de tenerlo) EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA

DOMICILIO PARTICULAR

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P.

DATOS DEL PROPIETARIO REAL

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones)

GÉNERO:

MASCULINO
FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla)

CURP (En caso de tenerlo) EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA

DOMICILIO PARTICULAR

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P.

DATOS DEL PROPIETARIO REAL

NOMBRE (S) (Sin abreviaciones) APELLIDO PATERNO (Sin abreviaciones) APELLIDO MATERNO (Sin abreviaciones)

GÉNERO:
MASCULINO
FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) PAÍS DE NACIMIENTO RFC (Con homoclave) NACIONALIDAD No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla)

CURP (En caso de tenerlo) EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA

DOMICILIO PARTICULAR

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P.

3. SEÑALE SI EL CRÉDITO/ARRENDAMIENTO PURO SERÁ LIQUIDADADO CON RECURSOS PROPIOS Y/O DEL CO-SOLICITANTE (Proveedor de Recursos)
NO SÍ

EN CASO NEGATIVO, FAVOR DE PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR DE RECURSOS:

DATOS DEL PROVEEDOR DE RECURSOS

RÉGIMEN: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL NACIONALIDAD CURP (En caso de tenerlo) RFC (Con homoclave)

No. DE SERIE DE LA FIRMA AVANZADA (En caso de tenerla) EN CASO DE SER EXTRANJERO (A): SEÑALE SU No. DE ID FISCAL Y/O RFC DE PAÍS DE ORIGEN FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) (Persona Física)

PROFESIÓN O TÍTULO OCUPACIÓN ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA

DOMICILIO PARTICULAR

DIRECCIÓN; Calle, No. Exterior, No. Interior COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA CIUDAD O POBLACIÓN ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS C.P.

4. ¿USTED (SOLICITANTE Y/O CO-SOLICITANTE) DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS PREVIOS A LA PRESENTE SOLICITUD, FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO O EN TERRITORIO NACIONAL, CONSIDERANDO ENTRE OTROS, JEFE(A) DE ESTADO O DE GOBIERNO, LÍDER POLÍTICO, FUNCIONARIO(A) GUBERNAMENTAL, JUDICIAL O MILITAR DE ALTA JERARQUÍA, ALTO EJECUTIVO DE EMPRESA ESTATAL O FUNCIONARIO O MIEMBRO IMPORTANTE DE PARTIDO POLÍTICO Y/O DE ALGUNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL?
NO
SÍ

DETALLE CARGO Y FECHA DESDE LA QUE LO DESEMPEÑA O LO DEJÓ DE DESEMPEÑAR

5. ¿TIENE USTED (SOLICITANTE Y/O CO-SOLICITANTE) ALGÚN FAMILIAR POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA SEGUNDO GRADO: HIJO(A), PADRE, MADRE, ABUELO(A), NIETO(A), HERMANO(A), CÓNYUGE, HIJOS DE CÓNYUGE, SUEGRO(A), CONCUBINA, CONCUBINARIO, TÍO(A), YERNO O NUERA, QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO EN EL ÚLTIMO AÑO, FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO O EN TERRITORIO NACIONAL, ENTENDIÉNDOSE DE FORMA ENUNCIATIVA MÁS NO LIMITATIVA, LAS FUNCIONES O ACTIVIDADES ENLISTADAS EN LA PREGUNTA ANTERIOR?
NO
SÍ

DETALLE CARGO Y FECHA DESDE LA QUE LO DESEMPEÑA O LO DEJÓ DE DESEMPEÑAR

NOMBRE (S) Y APELLIDOS COMPLETOS DEL FAMILIAR (Sin abreviaciones) RELACIÓN (Parentesco)

AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN CREDITICIA

Por medio de la presente, en mi propio nombre y/o en nombre de mi (nuestra) Representada AUTORIZO (AUTORIZAMOS) expresamente a GM FINANCIAL DE MÉXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.R. ("GM FINANCIAL"), para que por conducto de sus funcionarios facultados, lleve a cabo las investigaciones sobre mi comportamiento crediticio y/o sobre el comportamiento crediticio de mi (nuestra) Representada en las Sociedades de Información Crediticia que GM FINANCIAL estime convenientes. Así mismo declaro en mi propio nombre y/o en nombre de mi (nuestra) Representada, que tengo (tenemos) pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de: (I) las Sociedades de Información Crediticia; (II) de la Información contenida en los reportes de crédito y reportes de crédito especial; (III) la información que la Sociedad de Información Crediticia proporcione a GM FINANCIAL; (IV) el uso que GM FINANCIAL hará de tal información; y (v) que GM FINANCIAL podrá realizar consultas periódicas a mi historial crediticio y/o al historial crediticio de mi (nuestra) Representada, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica entre el suscrito y GM FINANCIAL y/o entre mi (nuestra) Representada y GM FINANCIAL. Declaro (declaramos) bajo protesta de decir la verdad, ser Representante(es) Legal(es) de la empresa mencionada en esta autorización: manifestando que, a la fecha de firma de la misma, los poderes no me(nos) han sido revocados, limitados ni modificados en forma alguna. Estoy (estamos) consciente (s) y acepto (aceptamos) que este documento quede bajo custodia de GM FINANCIAL y/o de la 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 de Información Crediticia solo podrán proporcionar información a un Usuario (como es el caso de GM FINANCIAL), cuando este cuente con autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

NOMBRE COMPLETO (Sin abreviaciones)

NOMBRE COMPLETO DEL 2do. REPRESENTANTE LEGAL


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LUGAR Y FECHA (DD/MM/AA)


FIRMA DEL 2do REPRESENTANTE LEGAL

NOTAS, AUTORIZACIÓN Y AVISO DE PRIVACIDAD

A) NOTAS Y AUTORIZACIONES:

En nombre de mi (nuestra) Representada y/o en mi propio nombre manifiesto (manifestamos) bajo protesta de decir verdad que: (I) Esta SOLICITUD DE PERSONA MORAL Y FORMATO DE ENTREVISTA PERSONAL E IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE ("Solicitud") será sometida a GM FINANCIAL DE MÉXICO S.A. DE C.V. SOFOM E.R. ("GM FINANCIAL") para la posibilidad del otorgamiento del financiamiento y arrendamiento puro respectivo, sujeto a la investigación y autorización de crédito correspondiente y a la entrega de la documentación requerida. (II) Estoy (estamos) de acuerdo en que mi (nuestra) Representada contrate una póliza de seguro contra daños con cobertura amplia, mientras permanezca vigente en los términos del contrato de crédito respectivo el financiamiento y arrendamiento puro que en su caso se llegue a otorgar a favor de mi Representada. (III) Certifico (certificamos) que la información proporcionada en esta Solicitud es correcta, completa y refleja con exactitud la situación financiera de mi (nuestra) Representada y/o la del suscrito. Así mismo manifiesto (manifestamos) bajo protesta de decir verdad contar con el consentimiento de las personas citadas como referencias, para ser contactadas por GM FINANCIAL para corroborar esta información y cualquier asunto relacionado con el otorgamiento del financiamiento y arrendamiento puro. (IV) Autorizo (autorizamos) a GM FINANCIAL a fin de que proporcione(n) cualquier información de esta Solicitud que considere necesaria o conveniente a 1. empresas filiales, subsidiarias o relacionadas con GM FINANCIAL (Partes Relacionadas); 2. Proveedores o terceros que presten servicios a GM FINANCIAL para la realización de sus operaciones y consecución de sus fines; 3. A cualquier autoridad y dependencias gubernamentales en cumplimiento de las leyes, normatividad y demás disposiciones de carácter general a que GM FINANCIAL y sus operaciones están sujetas. (V) Estoy (estamos) de acuerdo en que el presente documento sirva como constancia del resultado de la entrevista personal que me(nos) ha sido realizada por GM FINANCIAL, de conformidad con las disposiciones de carácter general a que se refieren los artículos 115 de la Ley de Instituciones de Crédito en relación con el 87-D de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito y 95-Bis de este último ordenamiento, aplicables a las sociedades financieras de objeto múltiple. (VI) En caso de que se otorgue el financiamiento y arrendamiento puro a favor de mi (nuestra) Representada, esta se obliga a notificar inmediatamente a GM FINANCIAL cualquier cambio en la información proporcionada en esta Solicitud y en su caso en el contrato de crédito correspondiente.

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO DEL 2do. REPRESENTANTE LEGAL


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LUGAR Y FECHA (DD/MM/AA)


FIRMA DEL 2do REPRESENTANTE LEGAL

B) AVISO DE PRIVACIDAD:

Manifiesto que previo al llenado de la presente solicitud, GM Finacial de México, S.A. de C.V. SOFOM E.R. (en adelante GMF) puso a mi disposición su Aviso de Privacidad para Clientes (en adelante el Aviso de Privacidad), mismo que se encuentra disponible en las instalaciones del Distribuidor General Motors, así como también en la página en internet de GMF (www.gmfinacial.mx), y a través del número telefónico: 81 83 99 63 64. Con base en lo previsto en el Aviso de Privacidad:

Consiento el tratamiento de mis datos personales para las finalidades no necesarias. NO SÍ

Así mismo, GMF hace de mi conocimiento que puedo solicitar al Distribuidor General Motors una versión impresa de dicho Aviso de Privacidad.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRIBUIDOR

En este acto manifiesto que: Tuve a la vista la Solicitud Original debidamente requisitada por el solicitante y los demás firmantes, y he cotejado los documentos originales con las copias entregadas por todos los firmantes de la Solicitud.

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR


FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL DISTRIBUIDOR

