

## 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón Social	Monto Solicitado \$	Activo a Arrendar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Serie	RFC	Fecha de Constitución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Fiscal		
<input type="text"/>		
Teléfono Empresa	Actividad Económica	Página Web
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contacto Administración	Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contacto de Pagos	Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estatus de Inmueble	Renta <input type="checkbox"/>	Propio <input type="checkbox"/>
		Valor Estimado Inmueble \$
		<input type="text"/>
Número de Empleados		
<input type="text"/>		

## 2. ACCIONISTAS

Nombre Completo del Accionista	Porcentaje y Monto Accionario
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Completo del Accionista	Porcentaje y Monto Accionario
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Completo del Accionista	Porcentaje y Monto Accionario
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Completo del Accionista	Porcentaje y Monto Accionario
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3. SUBSIDIARIAS

Razón Social	Actividad Económica
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón Social	Actividad Económica
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón Social	Actividad Económica
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo	RFC	Género	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Domicilio Fiscal				
<input type="text"/>				
Correo Electrónico	Celular	Actividad Económica		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## 5. REFERENCIA BANCARIA

Banco	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banco	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6. REFERENCIA COMERCIAL

Proveedor	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Proveedor	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cliente	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cliente	Nombre de Contacto	Correo y Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 7. OBLIGADO SOLIDARIO – PERSONA MORAL

Razón Social	RFC	Fecha Constitución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Fiscal		
<input type="text"/>		
Teléfono Empresa	Actividad Económica	Página Web
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representante Legal	Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 8. OBLIGADO SOLIDARIO – PERSONA FÍSICA

Nombre Completo	RFC	Género
<input type="text"/>	<input type="text"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscal		
<input type="text"/>		
Correo Electrónico	Celular	Actividad Económica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Estado Civil y Régimen</b> <small>(En caso de bienes mancomunados llenar los siguientes campos)</small>		
Nombre Completo (Cónyuge)	RFC (Cónyuge)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 9. DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro bajo protesta de decir verdad que: (i) la información proporcionada es correcta; (ii) el solicitante es el beneficiario directo del arrendamiento; (iii) los recursos son propios y de procedencia lícita; y (iv) conozco y acepto los términos del aviso de privacidad de Muven SAPI de C.V.

Nombre y Firma del Aval	Lugar y Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>