

Instrucciones para el llenado:

Firmar con tinta azul. Los campos de actividad económica y giro deberán coincidir con los datos de alta en el SAT.

Correo para recibir facturas	Correo para recibir información	Requiero factura	¿Eres cliente Dalton?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
CP Facturación	Actividad económica	Giro	Régimen Fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Uso de la unidad	Uso de CFDI	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gastos en general		
otro (específica)	<input type="checkbox"/> Sin obligaciones fiscales		
<input type="text"/>			

Personas Morales

Nombre de la Sociedad	Domicilio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C.	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apoderado	Ventas Anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C. Apoderado	Número de Empleados
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias Comerciales (Proveedores)

Nombre	Teléfono	Contacto	Límite de Crédito	Plazo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Persona Física / Aval Persona Moral

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	R.F.C.	Edad	Estado Civil	Reg. Matrimonial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dependientes	Nacionalidad	Teléfono	Domicilio	Código Postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Casa rentada	Hipoteca	Pago Mensual	Propia	Tiempo habitada		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre de la Empresa donde trabaja	Antigüedad	Contacto	Teléfono			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ingresos fijos mensuales	Otros ingresos comprobables	Puesto que desempeña				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Egreso Mensual	Vivienda	Créditos	Escuelas	Otros	Total de Egresos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La solicitante del crédito, por conducto de su representante legal y el (los) obligado (s) solidario (s) o aval (es) bajo protesta de decir verdad, declaran y reconocen mediante su firma, que comprenden el alcance legal de esta declaratoria y que toda la información, documentación y aseveraciones, realizadas y/o entregadas a DALTON EFECTIVO SEGURO GDL SA DE CV, son legítimos, correctos y verídicos, sirviendo como base para la toma de decisión de crédito. De igual forma, la solicitante del crédito, por conducto de su representante legal, reconocen que cumplen con las leyes del Estado Mexicano, por lo que no existe ningún fin ilícito en su constitución, registro y funcionamiento.

Asimismo, la solicitante del crédito reconoce expresamente que no actúa en nombre o representación de un tercero y que el origen y procedencia de los recursos que destinará para el pago del financiamiento que, en su caso, sea autorizado por DALTON EFECTIVO SEGURO GDL SA DE CV, son de origen lícito. Manifiesta, por conducto de su representante legal, que ocultar o falsear información o actuar como pr estanombres de terceros puede dar lugar a la comisión de un delito.

Para el caso en que los que Usted (es) haya (n) otorgado su autorización para consultar alguna sociedad de información crediticia (SIC), a través de algún elemento biométrico, en cumplimiento de los artículos 28 y 29 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia, faculta a DALTON EFECTIVO SEGURO GDL SA DE CV para que realice consultas periódicas a su historial crediticio, mientras conserve

una relación jurídica con ésta sociedad. Asimismo, se hace de su conocimiento que sus datos biométricos serán considerados un consentimiento fehaciente de que tiene pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que las SIC proporcionarán a DALTON EFECTIVO SEGURO GDL SA DE CV cuando ésta lo solicite.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información expresada en la presente solicitud la he proporcionado durante la entrevista respectiva, manifestando con mi firma que en caso de no haber insertado algún(os) dato(s) es debido a que no cuento con dicha información o es la que aparece en los comprobantes correspondientes.

Firma Cliente