

FORMATO DE PREAUTORIZACION

Trate de no omitir ningún espacio, su información esta protegida por nuestra aviso de privacidad
<https://www.creditaria.com.mx/aviso-de-privacidad>

WhatsApp 55 9198 0114

vhgarcia@creditaria.com

central@creditaria.com



Nombre Completo _____

Correo Electrónico _____

Número Celular _____

R.F.C. _____

Estado Civil _____

Origen de Ingreso _____

Ingreso Bruto _____

Ingreso Neto _____

Tiempo en Empleo Años _____ Meses _____

DOMICILIO ACTUAL Vive en Casa

Calle, Numero, Colonia Código Postal _____

Tipo de Crédito _____

Valor vivienda _____

NSS (opcional) _____

CURP (Opcional) _____

Si desea una Pre-autorización con el banco Santander:

Ultimos 4 digitos de su tarjeta de Crédito: _____

Créditos Vigentes: Hipotecario Automotriz
Si No Si No

FORMATO PARA LLENAR SOLICITUD DE CREDITO

Su información se encuentra protegida por nuestro aviso de privacidad Con esta información haremos el llenado de la solicitud del banco, trate de no omitir ningún espacio

Enviar a: vhgarcia@creditaria.com



central@creditaria.com

WhatsApp 55 9198 0114

DATOS GENERALES

Nombre Completo _____ N.S.S. _____
Lugar de Nac. _____ R.F.C. _____ Grado Estudios _____
Estado Civil _____ CURP _____ Titulo _____
Correo Electrónico _____ Tel Celular _____
Dependientes Económicos _____ Parentesco _____ Tel Casa _____
Identificación _____ Número ID _____ Tel Trabajo _____

DOMICILIO PARTICULAR (Calle, Numero, Colonia) _____ Código Postal _____ Vive en Casa _____
Tiempo. en Domicilio Años _____ Meses _____
Tiempo en la plaza Años _____ Meses _____

DATOS DEL EMPLEO Nombre de la Empresa _____

DOMICILIO LABORAL (calle, Numero, Colonia C.P. Delegación o municipio, Ciudad) _____ Puesto _____
Ingresos por _____
Tiempo en Empleo Años _____ Meses _____
Ingresos Fijos Brutos _____ Netos _____ Sector _____

DATOS DEL INMUEBLE Valor del Inmueble _____ Tipo de Crédito _____
Crédito Solicitado _____ Banco de Preferencia _____

REFERENCIAS Anotar 4 referencias, dos familiares y dos conocidos

Nombre Completo Familiar	Correo Electrónico	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Parentesco
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Nombre Completo Ref. Personales	Correo Electrónico	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Años de Conocerlo
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

DATOS PARA SEGURO PESO _____ PESTATURA _____

BENEFICIARIOS DEL SEGURO:

Nombre Completo	Domicilio Completo	%	Parentesco	F. Nacimiento
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Alguna Enfermedad que manifestar _____