

II.- MERCADO Y PROVEEDORES

SERVICIOS PRESTADOS Y/O PRODUCTOS QUE FABRICA Y/O VENDE

MERCADO

LOCAL

%

REGIONAL

NACIONAL

EXTRANJERO

PRINCIPALES CLIENTES

EJECUTIVO DE VENTA

No. TELEFONICO

PRINCIPALES PROVEEDORES

CRÉDITO/PLAZO

No. TELEFONICO

SEGUROS CONTRATADOS

COMPAÑÍA ASEGURADORA

RIESGO CUBIERTO

BIEN ASEGURADO

SUMA ASEGURADA

VIGENCIA HASTA

III.- INFORMACIÓN FINANCIERA / CREDITICIA

BALANCE GENERAL AL

ACTIVO	PASIVO
CIRCULANTE	CORTO PLAZO - ADEUDOS BANCARIOS
FIJO NETO	CORTO PLAZO - OTROS
DIFERIDO	LARGO PLAZO
	PASIVO TOTAL
	CAPITAL
	CAPITAL SOCIAL
	RESULTADOS ACUMULADOS
	RESULTADO DEL EJERCICIO
	CAPITAL CONTABLE
ACTIVO TOTAL	SUMA PASIVO MAS CAPITAL

DETALLE DE ADEUDOS ACTUALES POR CREDITOS BANCARIOS, FACTORAJE O ARRENDAMIENTO (CIFRAS EN \$000'S)

TIPO DE CREDITO	INSTITUCION	FECHA CONTRATO	VENCIMIENTO	ADEUDO TOTAL

BANCOS CON LOS QUE OPERA

BANCO Y TIPO DE CUENTA	SUCURSAL	NOMBRE DEL EJECUTIVO	TELEFONOS

CREDITO SOLICITADO O DETALLE DEL CONTRATO A CELEBRARSE CON RENTAS Y REMOLQUES DE MEXICO, S.A. DE C.V.

EQUIPO SOLICITADO	No. DE UNIDADES	PLAZO DE RENTA

AUTORIZO A RENTAS Y REMOLQUES DE MEXICO, S.A. DE C.V. A CORROBORAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA

IV.- AVAL Y REFERENCIAS

DATOS GENERALES DEL AVAL

Nombre:

Teléfono (s) con Lada: ()

Dirección (Calle y Número)

Colonia:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Actividad Principal:

Relación con el acreditado:

RFC

Casa: Propia

Rentada

Hipotecada _____

Valor estimado:

Renta Mensual:

Pago Mensual:

SI USTED ES PERSONA MORAL: (principales accionistas) O SI USTED ES PERSONA FÍSICA: (referencias personales)

Nombre:

Teléfono (s) con Lada: ()

E-mail:

Dirección (Calle y Número)

Colonia:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Ocupación:

Edad:

Parentesco:

Antigüedad de Residencia:

Nombre:

Teléfono (s) con Lada: ()

E-mail:

Dirección (Calle y Número)

Colonia:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Ocupación:

Edad:

Parentesco:

Antigüedad de Residencia:

Nombre:

Teléfono (s) con Lada: ()

E-mail:

Dirección (Calle y Número)

Colonia:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Ocupación:

Edad:

Parentesco:

Antigüedad de Residencia:

FAVOR DE LLENAR LA FORMA, SALVAR E IMPRIMIR