

FECHA SOLICITUD: DÍA - MES - AÑO

 ¿ES CLIENTE BANAMEX? SI NO

 NUM. CLIENTE:

 FOLIO:
I. DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

DESTINO:	ESQUEMAS:	OTROS ESQUEMAS:	PLAZO:	ORIGEN DEL ENGANCHE:
<input type="radio"/> ADQUISICIÓN VIVIENDA MEDIA/RESIDENCIAL <input type="radio"/> ADQUISICIÓN VIVIENDA TRADICIONAL <input type="radio"/> CAMBIA TU HIPOTECA <input type="radio"/> CAMBIA TU HIPOTECA Y LIQUIDEZ <input type="radio"/> CAMBIA TU HIPO, PAGO DE PASIVOS, LIQUIDEZ <input type="radio"/> LIQUIDEZ <input type="radio"/> PAGO DE PASIVOS Y LIQUIDEZ <input type="radio"/> OTRO: _____	<input type="radio"/> APOYO INFONAVIT <input type="radio"/> COFINAVIT <input type="radio"/> COFINAVIT I. A. <input type="radio"/> ALIA2 (FOVISSSTE) <input type="radio"/> RESPALDA2 (FOVISSSTE)	<input type="checkbox"/> AMARRA TU TASA <input type="checkbox"/> SIN COMISIÓN DE APERTURA <input type="checkbox"/> PAGOS CONOCIDOS	<input type="radio"/> 10 AÑOS <input type="radio"/> 15 AÑOS <input type="radio"/> 20 AÑOS <input type="radio"/> 25 AÑOS <input type="radio"/> 30 AÑOS	<input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/> DONATIVO <input type="checkbox"/> VENTA DE AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> VTA. CASA O TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO: _____
MONEDA:	CANAL:	AFORO MÁXIMO:	IMPORTE DEL CRÉDITO SOLICITADO:	
<input type="radio"/> PESOS	<input type="radio"/> SUCURSAL <input type="radio"/> DESARROLLADOR: _____ <input type="radio"/> OTRO: _____	<input type="radio"/> 80% <input type="radio"/> 90% <input type="radio"/> 95% <input type="radio"/> 100%	\$ <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>	

II. DATOS DEL SOLICITANTE
DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RFC
<input type="text"/> DÍA -- <input type="text"/> MES -- <input type="text"/> AÑO	<input type="text"/> AÑOS -- <input type="text"/> MESES	<input type="text"/> LETRAS -- <input type="text"/> NÚMEROS -- <input type="text"/> HOMOCLEAVE
SEXO	NACIONALIDAD	ESCOLARIDAD
<input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	<input type="radio"/> MEXICANA <input type="radio"/> EXTRANJERA: _____	<input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> PREPARATORIA <input type="radio"/> TÉCNICO <input type="radio"/> LICENCIATURA <input type="radio"/> POSGRADO
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FEA)	ESTADO CIVIL	RÉGIMEN CONYUGAL
<input type="text"/>	<input type="radio"/> SOLTERO (A) <input type="radio"/> CASADO (A) <input type="radio"/> DIVORCIADO (A) <input type="radio"/> VIUDO (A) <input type="radio"/> UNIÓN LIBRE <input type="radio"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	<input type="radio"/> BIENES MANCOMUNADOS, SOCIEDAD CONYUGAL O LEGAL <input type="radio"/> SEPARACIÓN DE BIENES
TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	No. SEGURIDAD SOCIAL / SAR	HABITA EN CASA
<input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> ISSEMYM <input type="radio"/> ISSFAM <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> OTRO: _____	<input type="text"/>	<input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> DE UN FAMILIAR <input type="radio"/> RENTADA <input type="radio"/> HIPOTECADA <input type="radio"/> OTRA: _____
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUIDAD / ESTADO	CÓDIGO POSTAL	IDENTIFICACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CÉDULA PROFESIONAL <input type="radio"/> OTRO: _____
TELÉFONO PARTICULAR	OTRO TELÉFONO	TELÉFONO CELULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚM. IDENTIFICACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE	
<input type="text"/>		

TIPO DE EMPLEO	TIPO DE CONTRATO	SECTOR LABORAL	GIRO DE LA EMPRESA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD
<input type="radio"/> EMPLEADO <input type="radio"/> NEGOCIO PROPIO <input type="radio"/> OTRO: _____	<input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> TEMPORAL	<input type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> MUNICIPAL <input type="radio"/> PÚBLICO ESTATAL <input type="radio"/> PÚBLICO FEDERAL <input type="radio"/> NO APLICA	<input type="radio"/> SERVICIOS <input type="radio"/> INDUSTRIA <input type="radio"/> CONSTRUCCIÓN <input type="radio"/> AGRICULTURA / PESCA <input type="radio"/> OTRO: _____	<input type="text"/>
OCCUPACIÓN / PROFESIÓN	PUESTO	FECHA DE INGRESO	ANTIGÜEDAD EMPLEO ACTUAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> DÍA -- <input type="text"/> MES -- <input type="text"/> AÑO	<input type="text"/> AÑOS -- <input type="text"/> MESES	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	TELÉFONO EMPLEO ACTUAL	DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> CLAVE LD -- <input type="text"/> NÚMERO -- <input type="text"/> EXT.	<input type="text"/>	
CUIDAD / ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO EMPLEO ANTERIOR	ANTIGÜEDAD EMPLEO ANTERIOR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> CLAVE LD -- <input type="text"/> NÚMERO -- <input type="text"/> EXT.	<input type="text"/> AÑOS -- <input type="text"/> MESES	

TIPO DE INGRESOS *	INFORMACIÓN DE INGRESOS / EGRESOS DEL SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> UTILIDADES <input type="checkbox"/> CTA. CH / CAPTACIÓN	(SOLO VIVIENDA TRADICIONAL) <input type="checkbox"/> ECONOMÍA INFORMAL <input type="checkbox"/> ECONOMÍA MIXTA	
FUENTE DE OTROS INGRESOS	(SOLO VIVIENDA TRADICIONAL) <input type="checkbox"/> ECONOMÍA INFORMAL <input type="checkbox"/> ECONOMÍA MIXTA	
<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> UTILIDADES <input type="checkbox"/> CTA. CH / CAPTACIÓN		
INGRESO BRUTO MENSUAL FIJO	\$	<input type="text"/>
OTROS INGRESOS	\$	<input type="text"/>
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES	\$	<input type="text"/>
TOTAL DE EGRESOS MENSUALES	\$	<input type="text"/>
(*) Detalle de Documentación ver página 4		

SITUACIÓN PATRIMONIAL DEL SOLICITANTE					
	INSTITUCIÓN	ANTIGÜEDAD	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	PLAZO	SALDO ACTUAL
DEPÓSITOS E INVERSIONES	1				
	2				
	3				

REFERENCIAS CREDITICIAS DEL SOLICITANTE

	INSTITUCIÓN	TIPO DE CRÉDITO	FECHA APERTURA	LÍMITE DE CRÉDITO	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	SALDO ACTUAL	PAGO MENSUAL
1							
2							
3							

DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE

	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN		PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN
1				4			
2				5			
3				6			

REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE

CONSIDERAR LOS DATOS DE DOS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS, DIFERENTES A LAS DEL CÓNYUGE (DEUDOR SOLIDARIO) Y QUE VIVAN EN DOMICILIOS DISTINTOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TELÉFONO (CLAVE LD + NÚMERO + EXTENSIÓN)
_____	_____	_____	□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□□□
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TELÉFONO (CLAVE LD + NÚMERO + EXTENSIÓN)
_____	_____	_____	□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□□□

III. DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
_____	_____	_____		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RFC	CURP	
DÍA: □□ -- MES: □□ -- AÑO: □□□□	AÑO: □□ -- MESES: □□	LETRAS: □□□□ -- NÚMEROS: □□□□□□ -- HOMOCLOVE: □□	□□□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□□□□□ -- □□	
SEXO	NACIONALIDAD	ESCOLARIDAD	TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	No. SEGURIDAD SOCIAL / SAR
<input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	<input type="radio"/> MEXICANA <input type="radio"/> EXTRANJERA:	<input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> PREPARATORIA <input type="radio"/> TÉCNICO <input type="radio"/> LICENCIATURA <input type="radio"/> POSGRADO	<input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> ISSEMYM <input type="radio"/> ISSFAM <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> OTRO:	□□□□□□□□□□
CORREO ELECTRÓNICO				TIEMPO DE RESIDENCIA
_____				AÑOS: □□ -- MESES: □□
IDENTIFICACIÓN			NÚM. IDENTIFICACIÓN	
<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CÉDULA PROFESIONAL <input type="radio"/> OTRO:			_____	
FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FEA)			¿ES CLIENTE BANAMEX?	NÚMERO DE CLIENTE
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□			<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	□□□□□□□□□□

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CÓNYUGE

TIPO DE EMPLEO	TIPO DE CONTRATO	SECTOR LABORAL	GIRO DE LA EMPRESA O ENTIDAD	NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD
<input type="radio"/> EMPLEADO <input type="radio"/> NEGOCIO PROPIO <input type="radio"/> OTRO:	<input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> TEMPORAL	<input type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> MUNICIPAL <input type="radio"/> PÚBLICO ESTATAL <input type="radio"/> PÚBLICO FEDERAL <input type="radio"/> NO APLICA	<input type="radio"/> SERVICIOS <input type="radio"/> INDUSTRIA <input type="radio"/> CONSTRUCCIÓN <input type="radio"/> AGRICULTURA / PESCA <input type="radio"/> OTRO:	_____
OCUPACIÓN / PROFESIÓN		PUESTO		ANTIGÜEDAD EMPLEO ACTUAL
_____		_____		FECHA DE INGRESO: DÍA: □□ -- MES: □□ -- AÑO: □□□□
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)		COLONIA O FRACCIONAMIENTO		TELÉFONO EMPLEO ACTUAL
_____		_____		CLAVE LD: □□ -- NÚMERO: □□□□□□□□ -- EXT: □□□□□□
CIUDAD / ESTADO		CÓDIGO POSTAL	ANTIGÜEDAD EMPLEO ANTERIOR	DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN
_____		□□□□□□	AÑOS: □□ -- MESES: □□	□□□□□□□□□□
				TELÉFONO EMPLEO ANTERIOR
				CLAVE LD: □□ -- NÚMERO: □□□□□□□□ -- EXT: □□□□□□

INFORMACIÓN DE INGRESOS / EGRESOS DEL CÓNYUGE

TIPO DE INGRESOS *	<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> UTILIDADES <input type="checkbox"/> CTA. CH / CAPTACIÓN	(SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)
		<input type="checkbox"/> ECONOMÍA INFORMAL <input type="checkbox"/> ECONOMÍA MIXTA
FUENTE DE OTROS INGRESOS *	<input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> HONORARIOS <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> UTILIDADES <input type="checkbox"/> CTA. CH / CAPTACIÓN	(SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)
		<input type="checkbox"/> ECONOMÍA INFORMAL <input type="checkbox"/> ECONOMÍA MIXTA
INGRESO BRUTO MENSUAL FIJO	\$ _____	
OTROS INGRESOS	\$ _____	
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES	\$ _____	(*) Detalle de Documentación ver página 4
TOTAL DE EGRESOS MENSUALES	\$ _____	

SITUACIÓN PATRIMONIAL DEL CÓNYUGE

	INSTITUCIÓN	ANTIGÜEDAD	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	PLAZO	SALDO ACTUAL
1					
2					
3					

REFERENCIAS CREDITICIAS DEL CÓNYUGE

	INSTITUCIÓN	TIPO DE CRÉDITO	FECHA APERTURA	LÍMITE DE CRÉDITO	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	SALDO ACTUAL	PAGO MENSUAL
1							
2							
3							

DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL CÓNYUGE

PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN		PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	
1				3			
2				4			

REFERENCIAS PERSONALES DEL CÓNYUGE

CONSIDERAR LOS DATOS DE DOS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS, DIFERENTES A LAS DEL CÓNYUGE (DEUDOR SOLIDARIO) Y QUE VIVAN EN DOMICILIOS DISTINTOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TELÉFONO (CLAVE LD + NÚMERO + EXTENSIÓN)
_____	_____	_____	□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	TELÉFONO (CLAVE LD + NÚMERO + EXTENSIÓN)
_____	_____	_____	□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□

IV. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (En caso de contar con datos del Inmueble)

ESTADO DEL INMUEBLE	TIPO DE INMUEBLE	VALOR ESTIMADO DE INMUEBLE	% FINANCIAMIENTO	SUPERFICIE (M2):
<input type="radio"/> NUEVA <input type="radio"/> USADA <input type="radio"/> EN PREVENTA (FECHA ENTREGA): ____/____/____ <input type="radio"/> NO CUENTA CON VIVIENDA SELECCIONADA				TERRENO _____
DIRECCIÓN DEL VENDEDOR		NOMBRE DEL VENDEDOR	TELÉFONO DEL VENDEDOR	
CALLE	NO.EXT./INT.	COLONIA	C.P.	DELEGACIÓN
			CIUDAD Y ESTADO	

PETICIÓN DE OFERTA VINCULANTE

PARA LA EXPEDICIÓN DE UNA OFERTA VINCULANTE NO SE REQUERIRÁ LA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA CONTRATACIÓN DEL CRÉDITO GARANTIZADO A LA VIVIENDA, SINO HASTA EL MOMENTO DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA VINCULANTE CORRESPONDIENTE.
 EL BANCO ESTARÁ OBLIGADO A OTORGAR EL CRÉDITO GARANTIZADO A LA VIVIENDA EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTABLEZCAN EN LA OFERTA VINCULANTE, SIEMPRE Y CUANDO COMPROBE LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE HUBIESE PROPORCIONADO, LA CAPACIDAD CREDITICIA CONFORME A LAS SANAS PRÁCTICAS Y CONDICIONES DEL MERCADO, LA REALIZACIÓN DE UN AVALÚO PRACTICADO POR UN VALUADOR AUTORIZADO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DEMÁS FORMALIDADES QUE REQUIERA LA LEY.
 CON BASE EN LA INFORMACIÓN SEÑALADA EN LA PRESENTE SOLICITUD, ¿ESTÁ INTERESADO EN QUE EL BANCO LE EXTIENDA UNA OFERTA VINCULANTE? SI NO

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA

CONFORME AL ARTÍCULO 28 DE LA LEY PARA REGULAR LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA, EN FORMA EXPRESA AUTORIZO A ESTE BANCO Y A LA SOCIEDAD HIPOTECARIA FEDERAL (SHF) PARA QUE LLEVE A CABO LAS INVESTIGACIONES QUE CONSIDEREN NECESARIAS SOBRE MI COMPORTAMIENTO E HISTORIAL CREDITICIO ASÍ COMO CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE NATURALEZA ANALÓGA, CON CUALQUIER SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA AUTORIZADA, EN EL ENTENDIDO QUE, EN ESTE ACTO MANIFIESTO QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO DE: (I) LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE LA SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE QUE SE TRATE PROPORCIONARÁ AL BANCO; (II) EL USO QUE EL BANCO HARÁ DE LA MISMA; Y (III) QUE EL BANCO PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS CUANTAS VECES CONSIDERE NECESARIAS, DURANTE TODO EL TIEMPO EN QUE MANTENGAMOS UNA RELACIÓN JURÍDICA. LA PRESENTE AUTORIZACIÓN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA QUE SE EXPIDE.

SOLICITANTE	CÓNYUGE / CONVIVIENTE
FIRMA : _____	FIRMA : _____
NOMBRE : _____	NOMBRE : _____

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS

- A) EN CASO DE QUE SE NOTIFIQUE VIA TELEFÓNICA QUE MI (NUESTRA) SOLICITUD DE CRÉDITO HA SIDO AUTORIZADA POR UN MONTO INFERIOR A LO SOLICITADO, DOY (DAMOS) MI (NUESTRO) CONSENTIMIENTO PARA QUE EL BANCO CONTINÚE CON EL TRAMITE CORRESPONDIENTE Y ME (NOS) OTORGUE EL CRÉDITO POR LA CANTIDAD AUTORIZADA, EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO CON DICHA CANTIDAD SE LO DARÉ(MOS) A CONOCER AL BANCO POR ESCRITO PARA LOS EFECTOS QUE HAYA A LUGAR.
- B) ASEGURO(AMOS) A USTED(ES) LA VERACIDAD DE LOS DATOS QUE PROPORCIONO(AMOS) Y TOMO(AMOS) CONOCIMIENTO DE QUE CUALQUIER OMISIÓN O FALSEDAD DE LOS MISMOS CAUSARÁ LA CANCELACIÓN AUTOMÁTICA DE ESTE TRAMITE, OBLIGÁNDO(ME)NOS A CUBRIR LOS GASTOS QUE SE HAYAN ORIGINADO, Y SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES APPLICABLES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO.
- C) AUTORIZO EXPRESAMENTE AL BANCO A UTILIZAR Y/O PROPORCIONAR LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y/O OTROS DOCUMENTOS, Y/O QUE DERIVEN DE LA TRAMITACION DE LA MISMA O DE CUALQUIER RELACION QUE MANTENGA CON BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A., ASÍ COMO CUALQUIER DOCUMENTO, A LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX, A SUS FILIALES O SUBSIDIARIAS, O A CUALQUIER EMPRESA CONTROLADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR CITIGROUP, PARA EFECTO DE ACTIVIDADES PROMOCIONALES, PARA OFRECER OPERACIONES Y SERVICIOS PRESTADOS POR DICHAS ENTIDADES, O PARA CUALQUIER OTRO FIN.
- D) AUTORIZO EXPRESAMENTE AL BANCO A UTILIZAR Y/O PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y/O OTROS DOCUMENTOS QUE DERIVEN DE LA TRAMITACIÓN DE LA MISMA, A COMPAÑÍAS ASEGURADORAS DE CRÉDITO A LA VIVIENDA
- E) EN CASO DE SER APROBADO EL CRÉDITO AUTORIZO(ANOS) A BANCO NACIONAL DE MÉXICO, S.A. INTEGRANTE DEL GRUPO FINANCIERO BANAMEX.
 - I) A CARGAR EL MONTO DE MIS MENSUALIDADES EN LA CUENTA BANAMEX NÚMERO DE LA SUCURSAL Y A QUE SE ENVÍE LA CORRESPONDENCIA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN _____
 - II) DOMICILIO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE QUE, EN SU CASO, SE HIPOTECARÁ PARA GARANTIZAR EL CRÉDITO. _____

SOLICITANTE	CÓNYUGE / CONVIVIENTE
FIRMA : _____	FIRMA : _____
NOMBRE : _____	NOMBRE : _____

NOTAS

- A) SI PARA EL OTORGAMIENTO DEL CRÉDITO USTED REQUIERE QUE SU CÓNUGO PARTICIPE CON SUS INGRESOS EN EL PAGO DEL CRÉDITO, O SI NO PARTICIPA PERO ESTA CASADO EN SOCIEDAD CONYUGAL O LEGAL, O DE CUALQUIER FORMA VA A SER PROPIETARIO DEL INMUEBLE, DEBERÁ FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO EN EL RUBRO DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS EN SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.
- B) EN CASO DE QUE EL CÓNUGO PARTICIPE CON INGRESOS, DEBERÁ TAMBIÉN LLENAR EL CUESTIONARIO MÉDICO CORRESPONDIENTE.
- C) LE SUGERIMOS QUE ANTES DE ENTREGAR ESTE FORMATO, VERIFIQUE QUE NO FALTE NINGÚN DATO, YA QUE ESTO OCASIONARÍA RETRASO EN SU TRÁMITE.

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

NOMBRE DEL EJECUTIVO / PROMOTOR	NÚMERO DE NOMINA / PROMOTOR	TELÉFONO (CLAVE LD + NÚMERO + EXTENSIÓN)
_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	□□ -- □□□□□□□□ -- □□□□
NÚMERO Y NOMBRE DE LA SUCURSAL U OFICINA PROMOTORA	CLAVE DESARROLLADOR	NOMBRE Y NÚMERO DE PROMOCIÓN
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> _____	_____	_____

PARA USO EXCLUSIVO DE DICTAMINACIÓN

PRODUCTO	TASA (%)	PLAZO	CRÉDITO AUTORIZADO
_____	_____	_____	\$ _____
FIRMA FACULTADA (1)	FIRMA FACULTADA (2)	FIRMA FACULTADA (3)	
_____	_____	_____	

FECHA SOLICITUD:

DÍA	-	MES	-	AÑO

 FOLIO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTACION Y REQUISITOS
A) DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE *

- | | |
|---|--------------------------|
| ORIGINAL DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO | <input type="checkbox"/> |
| ORIGINAL DEL CUESTIONARIO MÉDICO DEBIDAMENTE REQUISITADO | <input type="checkbox"/> |
| 2 COPIAS DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (PASAPORTE, CREDENCIAL DE ELECTOR O CEDULA PROFESIONAL)** | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO, FM2 PARA EXTRANJEROS** | <input type="checkbox"/> |
| 2 COPIAS DE ACTA DE MATRIMONIO / ACTA DE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA REGISTRADA (EN SU CASO)** | <input type="checkbox"/> |
| SENTENCIA DE DIVORCIO O ACTA DE DEFUNCIÓN DEL CÓNYUGE (EN SU CASO)** | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO** | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DEL PAGO DE INVESTIGACIÓN SOCIOECONÓMICA** | <input type="checkbox"/> |
| CARTA DEL EMPLEO ACTUAL Y ANTERIOR EN CASO DE NO TENER 1 AÑO DE ANTIGÜEDAD LABORAL | <input type="checkbox"/> |
| COMPROBANTES DE INGRESOS REQUERIDOS CON BASE EN EL TIPO DE PERCEPCIÓN DEL SOLICITANTE** | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICADO DE APARTADO DE TASA FIJA Y SU COMPROBANTE DE PAGO (SI APLICA) | <input type="checkbox"/> |

* CUANDO EL CÓNYUGE Y/O COACREDITADOS PARTICIPAN CON INGRESOS TAMBIÉN DEBE PRESENTAR LA MISMA DOCUMENTACIÓN QUE EL SOLICITANTE.
 ** PRESENTAR ORIGINALES PARA COTEJAR.

SOLICITANTE	CÓNYUGE	COACREDITADOS
-------------	---------	---------------

B) COMPROBANTE DE INGRESOS
1. ASALARIADO
RECIBOS DE NÓMINA
RECIBOS DE NÓMINA:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA, ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO (LA PERIODICIDAD DEBE SER MÁXIMO DE 3 MESES) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA (PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO), ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE ESTADOS DE CUENTA (DONDE APAREZCA EL CONCEPTO "PAGO DE NÓMINA") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RECIBOS DE NÓMINA GUBERNAMENTALES / PARAESTATALES:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA, ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO (LA PERIODICIDAD DEBE SER MÁXIMO DE 3 MESES) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA (PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO), ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE ESTADOS DE CUENTA (DONDE APAREZCA EL CONCEPTO "PAGO DE NÓMINA") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 SOLO PARA MARINA, EJERCITO O FUERZA ÁREA: ORIGINAL DE CARTA CONSTANCIA DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RECIBOS DE NÓMINA PENSIONADOS / JUBILADOS

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA, ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó CREDENCIAL VIGENTE DE PENSIONADO CON FOTO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA CON REQUISITOS PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO (LA PERIODICIDAD DEBE SER MÁXIMO DE 3 MESES) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA (PARA CONSIDERAR INGRESOS EXTRAORDINARIOS AL SALARIO), ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR Ó CREDENCIAL VIGENTE DE PENSIONADO CON FOTO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE ESTADOS DE CUENTA (DONDE APAREZCA EL CONCEPTO "PAGO DE NÓMINA") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

COMISIONISTAS Y FILIALES

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA O RECIBOS DE COMISIONES Y ORIGINAL DE CARTA CONSTANCIA DE EMPLEO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

ASALARIADOS QUE TRABAJAN EN EU (INGRESOS EN DÓLARES)

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS TRES ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA, ORIGINAL DE CARTA DE EMPRESA DONDE LABORA EN EU, NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (SSN) Ó CONSTANCIA DE RESIDENCIA, COPIA DE BURÓ DE CRÉDITO EN EU Ó COPIA DE RESULTADO NO EXITOSO DE CONSULTA EN B.C. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

HONORARIOS ASIMILADOS A SUELDOS Y SALARIOS

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE HONORARIOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE HONORARIOS PARA CONSIDERAR BONOS O GRATIFICACIONES, ORIGINAL DE CARTA DEL EMPLEADOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. HONORARIOS
HONORARIOS

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGOS PROVISIONALES DE ISR Y/O IVA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE HONORARIOS CON REQUISITOS FISCALES, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP Ó FORMA FISCAL R1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. ARRENDAMIENTO
INGRESO POR RENTAS CON REQUISITOS FISCALES

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGOS PROVISIONALES, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP Ó FORMA FISCAL R1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

INGRESOS POR RENTAS SIN REQUISITOS FISCALES

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 COPIA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PRIVADO VIGENTE, COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL ARRENDATARIO, COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE RENTA Ó ESTADOS DE CUENTA DONDE SE REFLEJEN LOS DEPÓSITOS DEL COBRO DE RENTA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

4. ACTIVIDAD EMPRESARIAL			
GENERALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGOS PROVISIONALES, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP Ó FORMA FISCAL R1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN INTERMEDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGOS PROVISIONALES, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP Ó FORMA FISCAL R1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN DE PEQUEÑO CONTRIBUYENTE (REPECOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE COMPROBANTES DE PAGO QUE CUBRAN LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE PAGOS PROVISIONALES DE ISR, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP Y SUS CORRESPONDIENTES ANEXOS DEPENDIENDO DE LAS ACTIVIDADES QUE REALICE EL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. UTILIDADES			
1.1 <u>DEL SOLICITANTE</u> : COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES DE PAGOS PROVISIONALES DE ISR, COPIA DE CÉDULA DE ALTA ANTE SHCP <u>DE LA PERSONA MORAL DE LA CUAL ES SOCIO</u> : COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS, COPIA DE ACTA CONSTITUTIVA O ÚLTIMA REFORMA DE ESTATUS DE LA EMPRESA DEBIDAMENTE INSCRITA ANTE EL REGISTRO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. CUENTAS DE CHEQUES Ó CAPTACIÓN / INVERSIÓN			
CUENTAS DE CHEQUES Ó CAPTACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 CLIENTES BANAMEX: COPIA DEL ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DE CHEQUES, ORIGINAL DE CARTA DEL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 CLIENTES OTROS BANCOS: COPIA DE LOS DOCE ÚLTIMOS MESES DE ESTADOS DE CUENTA DE CHEQUES, ORIGINAL DE CARTA DEL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUENTAS DE INVERSIÓN, UNIONES DE CRÉDITO Y SOCIEDADES DE AHORRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LOS DOCE ÚLTIMOS MESES DE ESTADOS DE CUENTA EMITIDOS POR INSTITUCIONES BANCARIAS, SOCIEDADES DE INVERSIÓN, UNIONES DE CRÉDITO Y/O SOCIEDADES DE AHORRO Y PRÉSTAMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 CLIENTES BANAMEX: ORIGINAL DE CARTA DE MIEMBRO DE DIRECCIÓN DE BANCA PATRIMONIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ECONOMÍA INFORMAL (APLICA SOLO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA DEL SEGMENTO TRADICIONAL)			
RENTAS PAGADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LOS SEIS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE RENTA CON REQUISITOS FISCALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 COPIA DEL CONTRATO QUE AMPARE ARRENDAMIENTO, COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA QUE ARRENDÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTADOS DE CUENTA TARJETAS DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LOS TRES ÚLTIMOS ESTADOS DE CUENTA EMITIDOS POR INSTITUCIONES BANCARIAS, TIENDAS DEPARTAMENTALES O DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FACTURAS O NOTAS DE GASTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 COPIA DE LOS TRES ÚLTIMOS MESES DE FACTURAS O NOTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEGOCIOS INFORMALES (TIANGUISTAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 ORIGINAL DE CARTA DEL SOLICITANTE, COPIA DEL REGISTRO O PERMISO DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE EL SOLICITANTE Y SU ANTIGÜEDAD COMO PROPIETARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAXISTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 PROPIETARIO: ORIGINAL DE CARTA DEL SOLICITANTE, COPIA DE FACTURA DEL AUTO, COPIA DE PÓLIZA DE SEGURO, COPIA DE TARJETÓN Ó PERMISO, COPIA DE LICENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 OPERADOR: ORIGINAL DE CARTA DEL PROPIETARIO, COPIA DE PÓLIZA DE SEGURO, COPIA DE TARJETÓN Ó PERMISO, COPIA DE LICENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ECONOMÍA MIXTA (APLICA SOLO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA DEL SEGMENTO TRADICIONAL)			
PROPIETARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 ORIGINAL DE CARTA DE EMPLEO, COPIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DE RECIBOS DE NÓMINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) AGREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN DEPENDIENDO DEL PRODUCTO SOLICITADO:			
ADQUISICIÓN CON APOYO INFONAVIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DEL ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DE LA AFORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COFINAVIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DE LA AFORE ORIGINAL PRECALIFICACIÓN DE INFONAVIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAGO DE PASIVOS Y LIQUIDEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMATO DE ADEUDOS DEBIDAMENTE REQUISITADO ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DE CADA UNO DE LOS ADEUDOS REPORTE ESPECIAL DE BURÓ DE CRÉDITO ACTUALIZADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAMBIA TU HIPOTECA / CAMBIA TU HIPOTECA Y LIQUIDEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DEL ADEUDO DEL CRÉDITO HIPOTECARIO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TASA FIJA ALTO AFORO Y APOYO INFONAVIT ALTO AFORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE PAGO DEL ENGANCHE (CONTRATO PRIVADO DE COMPRA VENTA O FICHA DE DEPÓSITO A FAVOR DEL VENDEDOR O ESTADO DE CUENTA DEL CLIENTE DONDE SE REFLEJE EL MONTO PAGADO POR CONCEPTO DE ENGANCHE).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOVISSSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURP ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA DEL SAR CONSTANCIA DE SERVICIOS CARTA AUTORIZACIÓN PARA ABONAR EN CUENTA DEL VENDEDOR LOS RECURSOS OTORGADOS POR FOVISSSTE ÚLTIMO COMPROBANTE DE INGRESOS (ENTREGARLO EL DÍA DE LA FIRMA ANTE NOTARIO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACIÓN PARA AVALÚO			
D) DOCUMENTACIÓN DE LA GARANTÍA			
SOLICITUD DE ESTUDIO DE GARANTÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 COPIAS DE LA ESCRITURA ANTECEDENTE DE PROPIEDAD INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 COPIAS DE LA ESCRITURA DE CONDOMINIO Y/O TABLA DE INDIVISOS (EN SU CASO), TAMBIÉN DEBERÁ ESTAR INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO BÁSICO (LEGIBLE Y ACOTADO QUE INVOLUCRE PLANTAS, CORTES Y FACHADAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 COPIAS DE LA ÚLTIMA BOLETA DE PREDIAL Y AGUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 FOTOGRAFÍAS DEL INMUEBLE (FACHADA EXTERIOR DE CALLE, FACHADA EXTERIOR PRIVADA Y ÁREAS INTERIORES: COCINA Y BAÑO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO POSTAL DEL INMUEBLE QUE SE VALÚA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 COPIAS DEL PAGO DE ESTUDIO DE GARANTÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DE OFICIO DE TERMINACIÓN DE OBRA, PARA VIVIENDA NUEVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) SI SOLICITO OFERTA VINCULANTE			
ORIGINAL DE LA OFERTA VINCULANTE Y SUS MODIFICACIONES (EN CASO DE EXISTIR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota Importante: En caso de Coacreditado 1 y/o 2 utilizar las siguientes páginas 6, 7, 8 y 9.

FECHA SOLICITUD: DÍA - MES - AÑO
FOLIO:

¿ES CLIENTE BANAMEX? SI NO NUM. CLIENTE:

I. DATOS DEL COACREDITADO 1

DATOS GENERALES DEL COACREDITADO 1

APELLIDO PATERNO _____ **APELLIDO MATERNO** _____ **NOMBRE (S)** _____

FECHA DE NACIMIENTO DÍA -- MES -- AÑO **EDAD** AÑOS MESES **RFC** LETRAS -- NÚMEROS -- HOMOCALVE **CURP**

SEXO MASCULINO FEMENINO **NACIONALIDAD** MEXICANA EXTRANJERA: _____ **RELACIÓN** CONCUBINA PADRE MADRE HIJO (A) **ESCOLARIDAD** PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA TÉCNICO LICENCIATURA POSGRADO **ESTADO CIVIL** SOLTERO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIUDO (A) UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA **RÉGIMEN CONYUGAL** BIENES MANCOMUNADOS, SOCIEDAD CONYUGAL O LEGAL SEPARACIÓN DE BIENES

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FEA)

TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE OTRO: _____ **No. SEGURIDAD SOCIAL** **CORREO ELECTRÓNICO** _____ **HABITA EN CASA** PROPIA DE UN FAMILIAR RENTADA HIPOTECADA OTRA: _____ **TIEMPO DE RESIDENCIA** AÑOS -- MESES

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR) _____ **COLONIA O FRACCIONAMIENTO** _____ **DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN** _____

CIUDAD / ESTADO _____ **CÓDIGO POSTAL** **IDENTIFICACIÓN** IFE PASAPORTE CÉDULA PROFESIONAL OTRO: _____

TELÉFONO PARTICULAR CLAVE LD -- NÚMERO **OTRO TELÉFONO** CLAVE LD -- NÚMERO **TELÉFONO CELULAR** CLAVE LD -- NÚMERO **NÚM. IDENTIFICACIÓN** _____

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE DEL COACREDITADO 1

(SOLO SI ESTA CASADO POR BIENES MANCOMUNADOS O SOCIEDAD CONYUGAL)

APELLIDO PATERNO _____ **APELLIDO MATERNO** _____ **NOMBRE (S)** _____

FECHA DE NACIMIENTO DÍA -- MES -- AÑO **RFC** LETRAS -- NÚMEROS -- HOMOCALVE

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL COACREDITADO 1

TIPO DE EMPLEO EMPLEADO NEGOCIO PROPIO OTRO: _____ **TIPO DE CONTRATO** INDEFINIDO TEMPORAL **SECTOR LABORAL** PRIVADO MUNICIPAL PÚBLICO ESTATAL PÚBLICO FEDERAL NO APLICA **GIRO DE LA EMPRESA O ENTIDAD** SERVICIOS INDUSTRIA CONSTRUCCIÓN AGRICULTURA / PESCA OTRO: _____ **NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD** _____

OCUPACIÓN / PROFESIÓN _____ **PUESTO** _____ **FECHA DE INGRESO EMPLEO ACTUAL** DÍA -- MES -- AÑO AÑOS -- MESES **TELÉFONO EMPLEO ACTUAL** CLAVE LD -- NÚMERO -- EXT. **DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN** _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR) _____ **COLONIA O FRACCIONAMIENTO** _____ **CIUDAD / ESTADO** _____ **CÓDIGO POSTAL** **ANTIGÜEDAD EMPLEO ANTERIOR** AÑOS -- MESES **TELÉFONO EMPLEO ANTERIOR** CLAVE LD -- NÚMERO -- EXT.

INFORMACIÓN DE INGRESOS / EGRESOS DEL COACREDITADO 1

TIPO DE INGRESOS * ASALARIADO HONORARIOS ARRENDAMIENTO ACTIVIDAD EMPRESARIAL UTILIDADES CTA. CH / CAPTACIÓN ECONOMÍA INFORMAL ECONOMÍA MIXTA (SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)

FUENTE DE OTROS INGRESOS ASALARIADO HONORARIOS ARRENDAMIENTO ACTIVIDAD EMPRESARIAL UTILIDADES CTA. CH / CAPTACIÓN ECONOMÍA INFORMAL ECONOMÍA MIXTA (SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)

INGRESO BRUTO MENSUAL FIJO \$ _____ **OTROS INGRESOS** \$ _____ **TOTAL DE INGRESOS MENSUALES** \$ _____ **TOTAL DE EGRESOS MENSUALES** \$ _____

(*) Detalle de Documentación ver página 4

SITUACIÓN PATRIMONIAL DEL COACREDITADO 1

	INSTITUCIÓN	ANTIGÜEDAD	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	PLAZO	SALDO ACTUAL
DEPÓSITOS E INVERSIONES	1				
	2				
	3				

FECHA SOLICITUD: DÍA - MES - AÑO

FOLIO:

¿ES CLIENTE BANAMEX? SI NO NUM. CLIENTE:

I. DATOS DEL COACREDITADO 2

DATOS GENERALES DEL COACREDITADO 2

APELLIDO PATERNO _____ **APELLIDO MATERNO** _____ **NOMBRE (S)** _____

FECHA DE NACIMIENTO DÍA -- MES -- AÑO **EDAD** AÑOS MESES **RFC** LETRAS -- NÚMEROS -- HOMOCLAVE **CURP**

SEXO
 MASCULINO FEMENINO
NACIONALIDAD
 MEXICANA EXTRANJERA: _____
RELACIÓN
 PADRE MADRE HIJO (A)
ESCOLARIDAD
 PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA TÉCNICO LICENCIATURA POSGRADO
ESTADO CIVIL
 SOLTERO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIUDO (A) UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
RÉGIMEN CONYUGAL
 BIENES MANCOMUNADOS, SOCIEDAD CONYUGAL O LEGAL SEPARACIÓN DE BIENES

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (FEA)

TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL
 IMSS ISSEMYM ISSFAM ISSSTE OTRO: _____
No. SEGURIDAD SOCIAL
CORREO ELECTRÓNICO _____

HABITA EN CASA
 PROPIA DE UN FAMILIAR RENTADA HIPOTECADA OTRA: _____
TIEMPO DE RESIDENCIA AÑOS -- MESES

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR) _____ **COLONIA O FRACCIONAMIENTO** _____ **DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN** _____

CIUDAD / ESTADO _____ **CÓDIGO POSTAL** **IDENTIFICACIÓN**
 IFE PASAPORTE CÉDULA PROFESIONAL OTRO: _____

TELÉFONO PARTICULAR CLAVE LD -- NÚMERO **OTRO TELÉFONO** CLAVE LD -- NÚMERO **TELÉFONO CELULAR** CLAVE LD -- NÚMERO **NÚM. IDENTIFICACIÓN** _____

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE DEL COACREDITADO 2

(SOLO SI ESTA CASADO POR BIENES MANCOMUNADOS O SOCIEDAD CONYUGAL)

APELLIDO PATERNO _____ **APELLIDO MATERNO** _____ **NOMBRE (S)** _____

FECHA DE NACIMIENTO DÍA -- MES -- AÑO **RFC** LETRAS -- NÚMEROS -- HOMOCLAVE

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL COACREDITADO 2

TIPO DE EMPLEO
 EMPLEADO NEGOCIO PROPIO OTRO: _____
TIPO DE CONTRATO
 INDEFINIDO TEMPORAL
SECTOR LABORAL
 PRIVADO MUNICIPAL PÚBLICO ESTATAL PÚBLICO FEDERAL NO APLICA
GIRO DE LA EMPRESA O ENTIDAD
 SERVICIOS INDUSTRIA CONSTRUCCIÓN AGRICULTURA / PESCA OTRO: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD _____

FECHA DE INGRESO EMPLEO ACTUAL DÍA -- MES -- AÑO AÑOS -- MESES
TELÉFONO EMPLEO ACTUAL CLAVE LD -- NÚMERO -- EXT.
DELEGACIÓN / MUNICIPIO / POBLACIÓN _____

OCCUPACIÓN / PROFESIÓN _____ **PUESTO** _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR) _____ **COLONIA O FRACCIONAMIENTO** _____

CIUDAD / ESTADO _____ **CÓDIGO POSTAL** **ANTIGÜEDAD EMPLEO ANTERIOR** AÑOS -- MESES **TELÉFONO EMPLEO ANTERIOR** CLAVE LD -- NÚMERO -- EXT.

INFORMACIÓN DE INGRESOS / EGRESOS DEL COACREDITADO 2

TIPO DE INGRESOS *
 ASALARIADO HONORARIOS ARRENDAMIENTO ACTIVIDAD EMPRESARIAL UTILIDADES CTA. CH / CAPTACIÓN ECONOMÍA INFORMAL ECONOMÍA MIXTA
(SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)

FUENTE DE OTROS INGRESOS
 ASALARIADO HONORARIOS ARRENDAMIENTO ACTIVIDAD EMPRESARIAL UTILIDADES CTA. CH / CAPTACIÓN ECONOMÍA INFORMAL ECONOMÍA MIXTA
(SOLO SEGMENTO TRADICIONAL)

INGRESO BRUTO MENSUAL FIJO \$ _____
OTROS INGRESOS \$ _____
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES \$ _____
TOTAL DE EGRESOS MENSUALES \$ _____

(*) Detalle de Documentación ver página 4

SITUACIÓN PATRIMONIAL DEL COACREDITADO 2

	INSTITUCIÓN	ANTIGÜEDAD	NÚMERO DE CUENTA / CONTRATO	PLAZO	SALDO ACTUAL
DEPÓSITOS E INVERSIONES	1				
	2				
	3				

