



CORONA AUTOS

www.coronaautos.com
ventas@coronaautos.com comentarios@coronaautos.com

MATRIZ:
AV. COLON 2735 PTE. COL. TALLERES (Esq. Con Roble)
MONTERREY, N.L., MEX TELS. 8348-2021, 8348-6161 Y 8348-5173

SOLICITUD DE CREDITO

Monterrey, N. L., a _____ de _____ de _____

VEHÍCULO _____
AÑO _____
COLOR _____
PLACAS _____
SERIE _____

VALOR VEHÍCULO _____
A CREDITO _____ CONTADO _____
FECHA DE ENTREGA _____
HORA _____
CLAVE VEHÍCULO _____

ENGANCHE _____
CONTRATO _____
SEPARACIÓN _____
VEHÍCULO A CTA. _____
DIFERENCIA _____

VEHÍCULO A CUENTA:
PLACAS: _____
VALUADO EN: _____
\$ _____

TRAMITE DE PLACAS _____ FECHA _____
PLAZO: _____ VALOR DE DOCUMENTO: _____
FECHA DE PRIMER DOC. _____ DOCUMENTOS ESPECIALES _____
CLIENTE _____

CLIENTE

NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ NUMERO _____ COLONIA _____ CIUDAD Y ESTADO _____
TEL. _____ R.F.C. _____ CEDULA _____ SI _____ NO EDAD: _____ CASADO POR BIENES
SEPARADOS: _____ MANCOMUNADOS: _____ SOLTERO: _____ PROFESIÓN: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____
DOMICILIO: _____ SUELDO: \$ _____ x _____ JEFE INMEDIATO _____
TELÉFONOS: _____ nombre del cónyuge _____ EDAD: _____
TRABAJO DEL CONYUGE: _____ PUESTO _____
\$ _____ x _____ DOMICILIO TRABAJO: _____
TELÉFONOS: _____ NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____
GASTOS FAMILIARES: _____ x _____ CASA PROPIA: _____ PAGOS DE CASA _____ x _____ O RENTA _____ x _____
OTROS GASTOS O PAGOS: _____ VALOR CASA \$ _____ A SIDO DEMANDADO: _____
TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO: (_____) SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS PONGA EL DOMICILIO ANTERIOR
NUMERO DE REGISTRO: _____ VOLUMEN: _____ LIBRO: _____ E-MAIL: _____
SECCIÓN: _____ FECHA: _____ CIUDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

AVAL

NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ NUMERO _____ COLONIA _____ CIUDAD Y ESTADO _____
TEL. _____ R.F.C. _____ CEDULA _____ SI _____ NO EDAD: _____ CASADO POR BIENES
SEPARADOS: _____ MANCOMUNADOS: _____ SOLTERO: _____ PROFESIÓN: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ PUESTO: _____ ANTIGÜEDAD: _____
DOMICILIO: _____ SUELDO: \$ _____ x _____ JEFE INMEDIATO _____
TELÉFONOS: _____ nombre del cónyuge _____ EDAD: _____
TRABAJO DEL CONYUGE: _____ PUESTO _____
\$ _____ x _____ DOMICILIO TRABAJO: _____
TELÉFONOS: _____ NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____
GASTOS FAMILIARES: _____ x _____ CASA PROPIA: _____ PAGOS DE CASA _____ x _____ O RENTA _____ x _____
OTROS GASTOS O PAGOS: _____ VALOR CASA \$ _____ A SIDO DEMANDADO: _____
TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO: (_____) SI TIENE MENOS DE 3 AÑOS PONGA EL DOMICILIO ANTERIOR
NUMERO DE REGISTRO: _____ VOLUMEN: _____ LIBRO: _____ E-MAIL: _____
SECCIÓN: _____ FECHA: _____ CIUDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERÍDICOS Y AUTORIZO A ESTA EMPRESA PARA QUE VERIFIQUE, Y A LA VEZ OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE ELLOS MISMOS MANTENGAN POSTERIORMENTE LA INFORMACIÓN DE ESTA SOLICITUD INDEPENDIEMENTE DE SU APROBACIÓN O NO.

NOTA: SE LE PIDE AL CLIENTE QUE TRAIGA UN MECANICO DE SU CONFIANZA PARA EL CHEQUEO DEL VEHICULO ES USADO, EL VEHICULO "NO TIENE GARANTIA". SE LE ENTREGARÁ EN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRA CON ESTO Y AL FIRMAR DE CONFORMIDAD SE DA POR ENTERADO Y ACEPTA QUE NO HAY DOLO NI MALA FE EN ESTA OPERACION.

OBSERVACIONES DEL VENDEDOR: _____

ACEPTO DE CONFORMIDAD _____

NOMBRE DEL VENDEDOR _____

REFERENCIAS COMERCIALES

1.- COMPAÑIA: _____ GERENTE: _____
TEL.: _____
NUMERO DE CTA.: _____

2.- COMPAÑIA: _____ GERENTE: _____
TEL.: _____
NUMERO DE CTA.: _____

3.- COMPAÑIA: _____ GERENTE: _____
TEL.: _____
NUMERO DE CTA.: _____

REFERENCIAS FAMILIARES

1.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

2.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

3.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

REFERENCIAS PERSONALES

1.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

2.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

3.- NOMBRE: _____
TELÉFONOS: _____
DIRECCIÓN: _____
OCUPACIÓN: _____
RELACIÓN: _____

OBSERVACIONES: _____

SOPORTE: _____

FECHA:
REVISO

FECHA:
AUTORIZO