

I. CONCESIONARIA

Nombre:			¿Ha tenido financiamiento con TFSM? No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
Vendedor:			Fecha de apertura:

II. DATOS DE LA EMPRESA

El Solicitante declara bajo protesta de decir verdad que la siguiente información es correcta a la fecha de esta solicitud de crédito y que está plenamente consciente de que en caso de que Toyota Financial Services México, S.A de C.V. le haga uno o más préstamos, Toyota Financial Services México, S.A de C.V. habrá tomado la decisión de hacerlo bajo dicha información

1. DATOS GENERALES

Nombre:					RFC(con homoclave)
Calle y No.	Colonia				
Delegación / Municipio	CP	Ciudad	Estado	Antigüedad de la Empresa	
Teléfonos:				Fax:	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA

Objeto Social:					
Nombre de(los) Apoderados:				RFC(con homoclave)	
Nombre de(los) Depositario:				RFC(con homoclave)	
Número de Escritura Constitutiva	Inscrita en el RPPC de:		Folio		
Número de Escritura Poder	Inscrita en el RPPC de:		Folio		

3. RESULTADOS DEL ULTIMO PERIODO

Activos totales	_____	Ventas	_____
Pasivos totales	_____	Utilidad neta	_____
Capital contable	_____	Número de empleados	_____

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Morales

Por este medio autorizo expresamente a **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento Crediticio de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V.** Hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que ésta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantenga relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad, manifiesto **Ser Representante Legal** de la empresa mencionada en esta autorización.

Nombre de la Empresa: _____

Registro Federal de Causantes: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.**

Nombre y firma (Autógrafo) del Representante Legal

Fecha de consulta: _____

Folio de consulta BC: _____

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V.** Hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que ésta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.**

Nombre y firma del cliente

Fecha de consulta: _____

Folio de consulta BC: _____

4. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre establecimiento comercial	Contacto	Antigüedad	Teléfono
Nombre establecimiento comercial	Contacto	Antigüedad	Teléfono
Nombre establecimiento comercial	Contacto	Antigüedad	Teléfono

5. REFERENCIAS BANCARIAS (CHEQUES, INVERSIONES O CREDITOS)

Banco	No. de cta.	Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Tarjeta crédito
Banco	No. de cta.	Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Tarjeta crédito
Banco	No. de cta.	Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Tarjeta crédito

6. INFORMACION OBLIGADO SOLIDARIO Y AVAL

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Relación con la empresa solicitante:
Tipo de persona: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Física c/act. Emp.		Número de identificación:	Nacionalidad:
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Edo. Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Casado bienes manc. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Casado separac. bienes <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>
Calle y No.	Colonia	RFC(con homoclave)	
Delegación / Municipio	CP	Ciudad	Estado
Tiempo de residencia: Años:		Meses:	
Teléfono casa:	Teléfono celular:	Teléfono oficina:	Antigüedad (años):

1. Estoy de acuerdo en contratar una póliza de seguros con la compañía que **Toyota Financial Services México, S.A. de C.V.** designe mientras permanezca vigente el crédito.
2. En caso de que el solicitante y/o fiador estén casados bajo el régimen de sociedad conyugal, declaran bajo protesta de decir verdad, que es el administrador de los bienes comunes de la sociedad y al efecto su conyuge, firme de conformidad la siguiente solicitud.
3. Por este medio expresamente lo(s) autoriz(o)(amos) para que utilicen la totalidad de mi/nuestra información personal y financiera que les he(mos) proporcionado en virtud de la relación de negocios que se ha establecido entre nosotros. En consecuencia, lo(s) autoriz(o)(amos) para que utilicen mis/nuestros datos e información sin restricción alguna, en la manera que ustedes consideren más adecuada o conveniente.

Firma del representante Legal

Fecha

Firma del Obligado Solidario o Aval

Fecha

Formato: S-04PM