

SOLICITUD DE CRÉDITO EMPRENDEDOR 2022

PERSONA MORAL

LUGAR Y FECHA:	_____ B. C. A _____ DE _____ DE 2022
SU EMPRESA ES:	INDUSTRIA <input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>

IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		RFC CON HOMOCLOVE		
DOMICILIO FISCAL CALLE / AVE / BLVD / CION		No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	
CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL	REDES SOCIALES	TELÉFONO OFICINA 1 (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA 2 (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)

IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL (Personas Morales)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	Y	NOMBRE(S)	CURP		
SEXO	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	EDAD	RFC CON HOMOCLOVE
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / CION		No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL				
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO					
CORREO ELECTRÓNICO	REDES SOCIALES	TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)				
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD	ESTADO DE NACIMIENTO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN							
ESTADO CIVIL	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL:	NOMBRE DEL CÓNYUGE				
			BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/>					
			SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>					

RELACIÓN DE SOCIOS / ACCIONISTAS (Personas Morales)

NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACIÓN SOCIAL	R.F.C.	CURP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL				DIAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO								
DOMICILIO FÍSICO CALLE/ AVE / BLVD/ C/JON				No. EXTERIOR		No. INTERIOR		CÓDIGO POSTAL				
COLONIA			CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO					
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO		ACTUAL		EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA ES: <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PRESTADO				RENTA MENSUAL (CON IVA) \$ _____ <input type="checkbox"/> PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES				
		AÑOS						PERIODO DEL CONTRATO: DÍA		MES		AÑO
		MESES						INICIO:		VENCIMIENTO:		
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):												
NÚMERO DE EMPLEADOS INFORMALES: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE EMPLEADOS IMSS: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE EMPLEADOS A GENERAR: <input type="checkbox"/>		FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT	DÍA	MES	AÑO	EL NEGOCIO OPERA DESDE:	AÑOS	MESES

PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL (DE LOS) CRÉDITO(S) SERÁN INVERTIDOS EN:								CRÉDITO PARA:			
CAPITAL DE TRABAJO (Es la inversión de dinero que realiza la empresa para llevar a cabo su actividad económica y financiera a corto plazo, (no mayor a un año), particularmente es la adquisición de inventario).								CAPITAL DE TRABAJO			
_____ \$											
MAQUINARIA y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Son los equipos necesarios que requiere una empresa para desarrollar su actividad económica).								MAQUINARIA Y EQUIPO			
_____ \$											
INFRAESTRUCTURA (Son los medios técnicos, servicios e instalaciones necesarias para el desarrollo de una actividad, o bien para que un lugar pueda ser utilizado).								INFRAESTRUCTURA			
_____ \$											
PLAZO SOLICITADO: <input type="checkbox"/> 18 MESES								CRÉDITO SOLICITADO (MAX 100% DE LA INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO) _____ \$			

CLIENTES Y PROVEEDORES

PRINCIPALES CLIENTES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)		LOCALIDAD		TELÉFONO		PERSONAS A CONTACTAR	
_____		_____		_____		_____	
PRINCIPALES PROVEEDORES (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)		LOCALIDAD		TELÉFONO		PERSONAS A CONTACTAR	
_____		_____		_____		_____	

REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DE 2 FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)				
	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

IDENTIDAD DE LA REFERENCIA SOLIDARIA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)			PARENTESCO CON EL SOLICITANTE			
SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA _____ MES _____ AÑO _____ AÑOS	EDAD	RFC CON HOMOCLOVE	CURP
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / C/JON			No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO	ESTADO	
CORREO ELECTRÓNICO		REDES SOCIALES		TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)
ESCOLARIDAD		NACIONALIDAD		ESTADO DE NACIMIENTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL:		NOMBRE DEL CÓNYUGE		
SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>		BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>				

IDENTIDAD DE LA INCUBADORA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RFC CON HOMOCLOVE			
DOMICILIO FISCAL CALLE / AVE / BLVD / C/JON			No EXTERIOR	No INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA		CIUDAD O LOCALIDAD		MUNICIPIO	ESTADO	
NOMBRE DEL ASESOR						
CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL		CORREO DEL ASESOR		TELÉFONO OFICINA 1 (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA 2 (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el **Fideicomiso Para el Desarrollo Económico de Baja California**, asimismo el Fideicomiso podrá solicitar información adicional cuando lo considere conveniente aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

Aviso de privacidad:

Fondos BC, con domicilio en Calzada Justo Sierra y Honduras No. 377 Centro Comercial La Plazita II, Local 16 Mexicali, B.C., CP 21200, utilizará sus datos personales aquí recabados con el fin de dictaminar su solicitud de crédito, así como generar información estadística que permita mejorar los procesos internos. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de <https://bajacalifornia.gob.mx/Documentos/sest/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20-%20Plan%20Emergente.pdf>

El firmante de esta solicitud autoriza a Fondos B.C., para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y consulta de Buro de crédito en el Sistema Estatal de Financiamiento, y a su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

- 1.-DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO SE LE DEDUCIRÁ EL 1.5% + IVA (según corresponda), POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO.
- 2.-DENTRO DE LOS 30 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO, EL ACREDITADO DEBERÁ COMPROBAR FÍSICA Y DOCUMENTALMENTE SU CORRECTA INVERSIÓN.
- 3.-SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.

¡TRÁMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (686) 558 10 91 o a la página de internet <http://www.fondosbc.gob.mx>

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA
DE LA REFERENCIA SOLIDARIA

Esta solicitud y documentación son propiedad del Fideicomiso para el Desarrollo Económico de Baja California.

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO:

