Sistema Integral de Financiamiento para el Desarrollo de Michoacán
Gobierno del Estado de Michoacán
2015 - 2021

PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO PRODUCTIVO DE MICHOACÁN.

SOLICITUD MIPYME.

MORELIA, MICHOACÁN, A ___ DE _____ DEL _____

EMPRESA: NUEVA CREACIÓN ☐ EN OPERACIÓN ☐ REINICIA OPERACIONES ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ **RFC:** _____

ACTIVIDAD EMPRESARIAL: _____

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES : _____ EMPLEOS ACTUALES HOMBRES: _____ MUJERES: _____ EMPLEOS A GENERAR HOMBRES: _____ MUJERES: _____

DOMICILIO FISCAL: CALLE: _____ NO. _____ COLONIA: _____

CIUDAD/LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO : _____ C.P.: _____

TELÉFONO FIJO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL REP. LEGAL _____ **CURP:** _____

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRES COMPLETOS

CIUDAD/LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO : _____ C.P.: _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL CRÉDITO: MONTO SOLICITADO: $ _____ PLAZO: _____ MESES. PLAZO DE GRACIA: _____ MESES.

PROGRAMA DE INVERSIÓN TOTAL DEL PROYECTO:

CON RECURSOS DEL CRÉDITO:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS	DESCRIPCIÓN	COSTO

$ _____

CON RECURSOS DEL SOLICITANTE:

CANTIDAD DE ARTÍCULOS	DESCRIPCIÓN	COSTO

$ _____

INVERSIÓN TOTAL : $

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD Y CONSCIENTE DE LAS IMPLICACIONES EN CONTRARIO, DECLARO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, SON VERACES Y PUEDEN SER VERIFICADOS POR EL SISTEMA INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DE MICHOACÁN (SÍ FINANCIA) EN CUALQUIER MOMENTO, BIEN ENTERADO DE LO DISPUESTO EN EL ART. 112 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CREDITO.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL.

DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO Y/O GARANTE:

NOMBRE COMPLETO: _____ CURP: _____ R.F.C. _____

DOMICILIO PARTICULAR : CALLE: _____ NO. _____ COLONIA: _____

CIUDAD/LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO : _____ C.P.: _____

TELÉFONO FIJO: CELULAR: CORREO ELECTRÓNICO:

AUTORIZÓ EXPRESAMENTE AL SISTEMA INTEGRAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DE MICHOACÁN (SÍ FINANCIA), PARA QUE POR CONDUCTO DE SUS FUNCIONARIOS FACULTADOS LLEVE A CABO INVESTIGACIONES SOBRE MI HISTORIAL 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 SÍ FINANCIA HARÁ DE TAL INFORMACIÓN Y DE QUE ÉSTE PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS DE MI HISTORIAL CREDITICIO, CONSINTIENDO QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCUENTRE VIGENTE POR UN PERIODO IGUAL AL TIEMPO QUE MANTENGAMOS RELACIÓN JURÍDICA. ESTOY CONSCIENTE Y ACEPTO QUE ESTE DOCUMENTO QUEDE BAJO PROPIEDAD DE SÍ FINANCIA Y/O DE LA 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; MISMO QUE SEÑALA QUE LAS SOCIEDADES SÓLO PODRÁN PROPORCIONAR INFORMACIÓN A UN USUARIO, CUANDO ÉSTE CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CLIENTE MEDIANTE SU FIRMA AUTÓGRAFA.

DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL		DEL OBLIGADO SOLIDARIO Y/O GARANTE	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE		NOMBRE	

MICHOACÁN — Está en ti —

Periférico Paseo de la República, N° 2347,
Col. Las Camelinas, C.P. 58290, Morelia, Michoacán.
Tel. (443) 113 77 00
www.sifinancia.michoacan.gob.mx