



SOLICITUD DE CRÉDITO

PROGRAMA DE SUBSIDIOS O AYUDAS DENOMINADO MUJER TRANSFORMADORA

RAZÓN SOCIAL: (En caso de ser Persona Moral)

NOMBRE COMERCIAL: (Escriba el nombre de como conocen su negocio)

SOLICITANTE PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	
	*SOLTERO	*CASADO POR SOCIEDAD CONYUGAL
EDAD	*CASADO POR SEPARACIÓN DE BIENES	
	*OTRO	INDICAR
años		

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y CRUZAMIENTO	NÚMERO	COLONIA	MUNICIPIO
C.P.	REDES SOCIALES (FaceBook, Instagram, otro)		

DOMICILIO FISCAL

CALLE Y CRUZAMIENTO	NÚMERO	COLONIA	MUNICIPIO
C.P.	REDES SOCIALES (FaceBook, Instagram, otro)		

OTRO DOMICILIO

CALLE Y CRUZAMIENTO	NÚMERO	COLONIA	MUNICIPIO
C.P.	REDES SOCIALES (FaceBook, Instagram, otro)		

DEL NEGOCIO

MENCIONE A QUE SE DEDICA SU NEGOCIO (Qué vende o fabrica):

MENCIONE A QUE SE DESTINARÍA EL CRÉDITO:

USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE FINANCIAMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL

ACTIVIDAD FISCAL

TIPO DE CRÉDITO	MONTO SOLICITADO
HABILITACIÓN O AVÍO (Adquisición de insumos, materias primas y materiales usados en la elaboración de productos e inventarios, capacitación)	\$
REFACCIONARIO MAQUINARIA Y EQUIPO (Adquisición de maquinaria y equipo nuevo)	\$
REFACCIONARIO INSTALACIONES FÍSICAS (Remodelación, adecuación o construcción del negocio o establecimiento comercial)	\$

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa será denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente."

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES
PROGRAMA DE SUBSIDIOS O AYUDAS DENOMINADO MUJER TRANSFORMADORA

DEL SOLICITANTE

☐

¿ES USTED MAYA HABLANTE?

DEL AVAL

☐

¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRE(S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO CIVIL

*SOLTERO

☐

*CASADO POR SOCIEDAD CONYUGAL

☐

EDAD

*CASADO POR SEPARACIÓN DE BIENES

☐

años

*OTRO

☐

INDICAR _____

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE Y CRUZAMIENTO

NÚMERO

COLONIA

MUNICIPIO

C.P.

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S)

DATOS DEL CÓNYUGE (En su caso)

NOMBRE(S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

BIENES Y DERECHOS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RECONOZCO QUE CUENTO CON:

Nota: Deberá incluir copia de alguno de los siguientes documentos que demuestren solvencia económica: escritura del bien inmueble, factura de vehículo ó dos últimos comprobantes de pago de nómin.

Referencias Personales (Que no vivan en su domicilio)

Nombre

Cuenta de correo

Teléfono(s)

1 *

*

*

2 *

*

*

Firma del declarante

"Este programa es gratuito y de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa será denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente."

Para solicitar información respecto de las opciones que tiene para denunciar conductas o hechos que contravengan las disposiciones de este acuerdo puede comunicarse al tel. 999 9303730 ext. 24111 o acudir a Calle 59 #514 x 62 y 64, Centro, Mérida, Yucatán. CP. 97000