NOGALES
GOBIERNO MUNICIPAL 2018 - 2021

SOLICITUD DE CRÉDITOS EMERGENCIA SANITARIA

Fecha de Solicitud	Día:	Mes:	Año:

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre de Solicitante			
RFC		**CURP**	
Dirección		**Código Postal**	
Teléfono		**E-mail**	

IDENTIFICACIÓN DEL NEGOCIO			
Nombre Comercial			
Dirección del Negocio			
Teléfono		**E-mail**	

CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA					
Total de Empleados		**Mujeres**		**Hombres**	
Destino del Crédito					

Regimen			
Persona Física con Actividad Empresarial		**Oficios en la Vía Pública- Ambulantaje**	
Folio de Oficios en la Vía Pública			

DATOS BANCARIOS			
Banco		**Cuenta**	
Clabe Interbancaria de 18 Digitos			

Monto de Crédito Solicitado	**$10,000**		**$5,000**		**$2,500**	

Declaro que los datos asentados en la presente son veraces, y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento, aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.
***Esta solicitud esta sujeta a aprobación de Comité y a Disposición de Recursos*.**

Firma del Solicitante

VALIDACIÓN- COMITÉ DE CRÉDITO MUNICIPAL

Fecha		**Número de Acta del Comité**	
Observaciones			

Nombre y Firma
Enlace de la Dirección de Desarrollo Económico Municipal