

Compañía(s) con la(s) que comparte directa o indirectamente la gestión administrativa o flujo de caja

Empresa	Gestión Administrativa		Flujo de Caja	
	Sí	No	Sí	No

Referencias Bancarias: _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____

Principales Clientes: _____ *Teléfono:* _____
Locales y regionales _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____

Principales Competidores: _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____

Principales Proveedores: _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____
 _____ *Teléfono:* _____

Relación actual con el Grupo Financiero BAC (marque con x)

Servicio	Si	No
Cuenta Corriente		
Fondos Inversión		
Línea Crédito		
Auto Cred		
Tarjetas		
Prendario		
Hipotecario		
Internacional		
Afiliado a Credomatic		
Pensión		
Factoreo		

Activo por adquirir:
Marque con X Particular Pick Up Camión Equipo de Cómputo
 Equipo Contratista Equipo Médico Otros especifique _____

Propósito del Leasing:
Marque con X Estrategía Fiscal Estrategía Financiera Estrategía renovación activos.
 Otros especifique _____

El que suscribe, por este medio autoriza a la Arrendadora a verificar toda la información suministrada, en forma independiente y a su sola discreción. Esta información es totalmente confidencial y para uso exclusivo de la Arrendadora. Acepto que cualquier omisión o falsedad de los datos anteriormente presentados causaría la cancelación de esta solicitud. Por la presente declaro que mis ingresos y mis activos provienen de actividades enteramente lícitas y legítimas. Declaro que nunca he estado y no estoy involucrado en lavado de dinero u otras actividades ilegales en este país o que pudieran ser consideradas ilegales en cualquier otro país a mi leal saber y entender. Este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información provista en el mismo es fiel y verdadera. De acuerdo con la Ley N° 8204, Conozca su cliente.

Autorizo al Grupo Financiero BAC San José para que consulte en la Superintendencia General de Entidades Financieras la situación crediticia de mi persona en el Sistema Financiero, tratándose de líneas de crédito esta autorización rige hasta un año. Asimismo

Firma del Cliente: _____ **Lugar y Fecha:** _____

Se debe anexar a esta solicitud:

- Estados de Cuenta de tarjetas de Crédito y cuentas bancarias.
- Copia de la dos últimas declaraciones de renta.
- Contancia de ingresos emitida por un CPA u orden patronal.
- Copia de cédula de identidad.
- Cotización pro-forma del activo.
- Copia de Recibos Públicos.

**Teléfono: (506) 295-9595 - Tel/Fax.: (506) 223-5610 - Apto. 10144-1000
 San José, Costa Rica.**