IDENTIFICACION DE DATOS CLIENTES O USUARIOS PERSONAS MORALES

CALIDAD DE TABASCO S DE RL DE CV

En cumplimiento a las obligaciones contempladas en el Artículo 18 de la “Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita”, y su Artículo 15 del Reglamento y en específico las listadas en los Anexos de las Reglas de Carácter General, mi representada, la persona moral denominada ***Nombre del Concesionario*** por mi conducto manifiesta que:

1. Fecha de Constitución. Año: Mes: Día
2. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (Incluir Homoclave).
3. País de Nacionalidad: Mexicana ( ) / Extranjera ( ) Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Actividad económica o giro mercantil u objeto social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Nombre completo del Representante o apoderado legal o persona que realice el acto u operación a nombre de la persona moral:
6. Nombre (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Apellido Paterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Apellido Materno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Fecha de nacimiento: Año: Mes: Día:
10. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (Incluir Homoclave).
11. Clave Única de Registro de Población (CURP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Domicilio en Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número exterior\_\_\_\_\_\_\_ Número interior\_\_\_ de la Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
13. Número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Incluir Lada); Ext \_\_\_.
14. Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Tipo de Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Autoridad que emite la Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
17. Número de Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
18. Beneficiario Controlador o Dueño Beneficiario SI ( ) NO ( )
19. En caso de ser Afirmativa la respuesta anterior se debe anexar formato con los Datos de Identificación.

Se agrega al presente aviso copia simple de los siguientes documentos:

* Acta Constitutiva de la Sociedad. (Se necesita certificada o Firma del Representante Legal con la Leyenda “Declaro bajo protesta que este documento es copia fiel del original”)
* Comprobante de domicilio de la sociedad. (no mayor a 3 meses)
* Instrumento público donde consten los poderes del que firma (Representante Legal).
* Identificación oficial, clave CURP y comprobante de domicilio del que firma (representante).

Asimismo manifiesto que el (los) automóvil (es) que adquiero serán para beneficio de la empresa que represento y que no existe algún otro dueño beneficiario o beneficiario controlador (en cuyo caso, exhibo la documentación oficial que permite identificarlo).

Por otro lado estoy plenamente informado que por seguridad de ambas personas morales **CALIDAD DE TABASCO S DE RL DE CV** no puede aceptar el pago de vehículos nuevos o usados, a través del uso de efectivo tanto de moneda nacional, como extranjera (Divisas), cuando el valor sea igual o exceda de la cantidad de $207,879.60 (doscientos siete mil ochocientos setenta y nueve pesos 60/100 M.N.), esta cantidad está fijada en Salarios Mínimos Vigente para el Distrito Federal, por lo que será variable.

Asimismo estoy informado que en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares; la información que se adjunta es tratada de forma confidencial de acuerdo a los términos establecidos en el Aviso de Privacidad de **CALIDAD DE TABASCO S DE RL DE CV**

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razón Social, Nombre Completo del Representante Legal y Firma del cliente o usuario**