

Formato de Identificación del Beneficiario Controlador o Proveedor de Recursos			
Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificarme			
FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2013			
*NOMBRE COMPLETO: (SIN ABREVIATURA)		VALDES <i>Apellido Paterno</i>	NOGUES <i>Apellido Materno</i>
		ABEL <i>Nombre (s)</i>	
*FECHA DE NACIMIENTO	27 DE AGOSTO DE 1971	* PAIS DE NACIMIENTO	LA HABANA, CUBA
R.F.C.	VANA 710827B50	CURP:	VANA710827HNELGB01
* TIPO DE	*ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN	APODERADO LEGAL	* NUMERO O FOLIO
* DOMICILIO PARTICULAR:	PASEO DE LOS COCOTEROS EDIFICIO AQUA SN <i>Calle, Avenida o vía y número exterior</i>		<i>Número interior</i>
		Colonia:	NUEVO VALLARTA
		País:	MEXICO
TELEFONO 1:	Ciudad/Población	BAHIA DE BANDERAS, NAYAR	C.P. 63732
	322-226-9000	Celular:	322-175-65-81
	<i>Incluir Clave Lada / Clave Internacional</i>		129
			<i>Extensión:</i>
CORREO ELECTRÓNICO:	avaldes@tovotapuertovallarta.com.mx		
AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS			
<input checked="" type="checkbox"/>	* IDENTIFICACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/>	CURP
<input type="checkbox"/>	* COMPROBANTE DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	RFC
Manifiesto que he tenido a la vista los documentos originales para cotejo.		 ABEL VALDES NOGUES <i>Nombre y firma del funcionario de la agencia</i>	
REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán referenciarse)			
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES		REFERENCIAS PERSONALES	
1. NOMBRE COMPLETO:		1. NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCIÓN:		DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:		TELÉFONO:	
2. NOMBRE COMPLETO:		2. NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCIÓN:		DIRECCIÓN:	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
Declaro bajo protesta de decir verdad que todas y cada una de los datos proporcionados son verdaderos.			
ABEL VALDES NOGUES NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO 			
* Datos y/o documentos obligatorios			