

Formato de Identificación del cliente persona moral

Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificar a la persona moral a la que represento.

FECHA: <u>05/10/2017</u> RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA <u>Queretaro Motors S.A. de C.V.</u>		
* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: <u>GM Financial de México S.A. de C.V. SOFOM, E.R.</u> <small>(SIN ABREVIATURA) Razón o Denominación social:</small>		
* FECHA DE CONSTITUCIÓN: <u>17/Ago/1995</u>	* PAÍS DE NACIONALIDAD <u>México</u>	
* R.F.C. <u>GME951215A8A</u>		
* ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL, OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: <u>Financiero</u>		
* FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: <u>14/Sep/1995</u>		
* DOMICILIO: <u>Ave. Eugenio Garza Lagüera 933</u> Planta Baja <small>Calle, Avenida o vía y número exterior Número interior</small>		
Colonia <u>Valle Oriente</u> Delegación / Municipio/Demarcación política <u>San Pedro G.G.</u> País: <u>México</u>		
Ciudad/Población <u>San Pedro G.G.</u> Entidad federativa/Estado: <u>Nuevo León</u> C.P. <u>66269</u>		
TELEFONO DEL DOMICILIO: <u>(81) 8399 97 00</u> <small>Incluir Clave Lada / Clave Internacional Extensión:</small>		
CORREO ELECTRÓNICO: <u>leasing@gmfinancial.mx</u>		
* NOMBRE COMPLETO DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE		
<u>Manzano</u>	<u>Hinojosa</u>	<u>Oscar Alejandro</u>
<small>Apellido Paterno</small>	<small>Apellido Materno</small>	<small>Nombre (s)</small>
<u>MAHO841210VC9</u>	<u>MAHO841210HNLNNS02</u>	<u>10/12/1984</u>
<small>R.F.C.</small>	<small>C.U.R.P.</small>	<small>FECHA DE NACIMIENTO</small>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL APODERADO O REPRESENTANTE EMITIDA POR AUTORIDAD LOCAL O FEDERAL: <u>INE</u>		
<u>1476050508</u>	<u>Instituto Nacional Electoral</u>	
<small>NUMERO O FOLIO</small>	<small>AUTORIDAD EMISORA DE ID.</small>	
AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS CON EL ORIGINAL		
<input checked="" type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	
<input checked="" type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT	<input checked="" type="checkbox"/> PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL	
<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES		
REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán agregarse al expediente dos referencias personales y dos referencias bancarias o comerciales que incluyan los siguientes datos, debidamente suscritas por quien otorga la referencia)		
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES	REFERENCIAS PERSONALES	
1. NOMBRE COMPLETO: _____	1. NOMBRE COMPLETO: _____	
DIRECCIÓN: _____	DIRECCIÓN: _____	
TELÉFONO: _____	TELÉFONO: _____	
2. NOMBRE COMPLETO: _____	2. NOMBRE COMPLETO: _____	
DIRECCIÓN: _____	DIRECCIÓN: _____	
TELÉFONO: _____	TELÉFONO: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> El acto u operación celebrada con la presente empresa automotriz será para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de algún proveedor de recursos, dueño o beneficiario controlador. <input type="checkbox"/> La persona o grupo de personas que ejercerán los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición del vehículo objeto de la operación son distintas al cliente. (Dueño Beneficiario) (Requisitar información al cliente) <input type="checkbox"/> Los recursos para el acto u operación son aportados por persona distinta al cliente ("Proveedor de Recursos") (Requisitar información al reverso) <input type="checkbox"/> Manifiesto bajo protesta de decir verdad que no cuento con RFC debido a que _____		
SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE ENTIDAD REGULADA <small>Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos</small> RFC: GME 951215 A8A		
GM Financial de México S.A. de C.V. SOFOM, E.R.	<u>Oscar Alejandro Manzano Hinojosa</u>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD <u>SANTA DE LA CALLE ORIENTE</u> <u>SAN PEDRO GARZA GARCÍA, N.L., C.P. 66269</u>	<small>NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL</small>	
<small>* Datos y/o documentos obligatorios</small>		