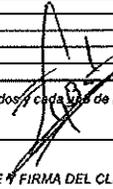


Formato de Identificación del cliente persona moral	
Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificar a la persona moral a la que represento.	
FECHA: <u>05/08/2017</u>	RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA <u>CHEVALI DE GUERRERO S.A DE CV.</u>
* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: <u>CHEVALI DE GUERRERO S.A DE CV.</u> <small>(SIN ABREVIATURA) Razón o Denominación social:</small>	
* FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____	* PAÍS DE NACIONALIDAD: _____
* R.F.C. <u>CGU070803FX2</u>	
* ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL, OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: <u>Venta de automoviles nuevas al consumidor.</u>	
* FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: <u>26/09/2007</u>	
* DOMICILIO: <u>BLVD. HCOLEGIO MILITAR S/N</u> <small>Calle, Avenida o vía y número exterior Número interior</small>	
Colonias <u>CENTRO</u> Delegación / Municipio/Demarcación política <u>IGUALA</u> País: <u>MEXICO</u>	
Ciudad/Población <u>IGUALA</u> Entidad federativa/Estado: <u>GUERRERO</u> C.P. <u>40 000</u>	
TELEFONO DEL DOMICILIO: <u>01 733 131 07 43</u>	<u>116</u> <small>Incluir Clave Lada / Clave Internacional Extensión:</small>
CORREO ELECTRÓNICO: <u>caja@chevali-sm.com</u>	
* NOMBRE COMPLETO DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE	
<u>BENITEZ</u> <small>Apellido Paterno</small>	<u>SOTELO</u> <small>Apellido Materno</small>
<u>JUAN CARLOS</u> <small>Nombre (s)</small>	
<u>BESJ-630926-419</u> <small>R.F.C.</small>	<u>BESJ630926HARTN09</u> <small>C.U.R.P.</small>
<u>26-09-63</u> <small>FECHA DE NACIMIENTO</small>	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL APODERADO O REPRESENTANTE EMITIDA POR AUTORIDAD LOCAL O FEDERAL: _____	
NUMERO O FOLIO _____ AUTORIDAD EMISORA DE ID: _____	
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 type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT	<input type="checkbox"/> PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL
<input 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 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 reverso) <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 _____	
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos.	
<u>CHEVALI DE GUERRERO SA DE CV.</u> <small>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE</small>	<u>[Firma]</u> <small>NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL</small>
* Datos y/o documentos obligatorios	

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:	05/08/2014
* NOMBRE COMPLETO: (SIN ABREVIATURA)	BENITEZ SOTELO JOAN CARLOS <small>Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)</small>
* FECHA DE NACIMIENTO:	26/09/1963 * PAIS DE NACIMIENTO MEXICO * NACIONALIDAD MEXICANA
R.F.C.	BESJ630926419 CURP:
* ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN	CONTADOR PUBLICO
* TIPO DE	* NUMERO O FOLIO
* DOMICILIO PARTICULAR	10 DE ABRIL No. 32 <small>Calle, Avenida o vía y número exterior Número Interior</small>
	Colonia JOAN N. AVAREZ Delegación / Municipio/Demarcación política IQUALA. País: MEXICO
TELÉFONO 1:	Ciudad/Población IQUALA Entidad federativa/Estado: QUERETERO C.P. 40 000 323 23 24615 Celular:
CORREO ELECTRÓNICO	Incluir Clave Lada / Clave Internacional Incluir Clave Lada / Clave Internacional Extensión: jrenan@chevali-gm.com
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. _____ <small>Nombre y firma del funcionario de la agencia</small>	
REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán	
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES	
1. NOMBRE COMPLETO:	1. NOMBRE COMPLETO:
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:
TELÉFONO:	TELÉFONO:
2. NOMBRE COMPLETO:	2. NOMBRE COMPLETO:
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:
TELÉFONO:	TELÉFONO:
REFERENCIAS PERSONALES	
1. NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
2. NOMBRE COMPLETO:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos.	
 _____ NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE	
* Datos y/o documentos obligatorios	



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
BENITEZ
SOTELO
JUAN CARLOS

EDAD 46
SEXO H

DOMICILIO
C 10 DE ABRIL 32
COL JUAN N ALVAREZ 40020
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA ,GRO.

FOLIO 0000010527800 AÑO DE REGISTRO 1991 01

CLAVE DE ELECTOR BNSTJN63092612H400

CURP BESJ630926HGRNTN09

ESTADO 12 MUNICIPIO 036

LOCALIDAD 0001 SECCIÓN 1488

EMISIÓN 2010 VIGENCIA HASTA 2020

[Handwritten Signature]

FIRMA



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

[Handwritten Signature]

ERMANDO JACOBO MALENA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Handwritten Signature]

1488005034773

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS