

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: 07-12-2013 RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA CHEVALI DE GUERRERO SA DE CV.

* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: CHEVALI DE GUERRERO SA DE CV.
(SIN ABREVIATURA) razón o denominación social

* FECHA DE CONSTITUCIÓN: 03/08/2007 * PAÍS DE NACIONALIDAD MEXICANA
* R.F.C. CGU070803FX2

* ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL, OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: COMPRA VENTA DE AUTOS NUEVOS

* FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:

* DOMICILIO: BLVD. H. COLEGIOMILITAR S/N
Calle, Avenida o vía y número exterior Número Interior
CABINA CENTRO Delegación / Municipio / Demarcación política IQUAMA País: MEXICO
Ciudad / Politécnica IQUAMA Entidad federal y / Estado: GUERRERO C.P. 40000

TELÉFONO DEL DOMICILIO: 01 933
Incluir Clavo Lada / Clavo Internacional Extensión:

CORREO ELECTRÓNICO:

* NOMBRE COMPLETO DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE

<u>CORTIÉREZ</u>	<u>OTERO</u>	<u>MARIANO</u>
<small>Apellido Paterno</small>	<small>Apellido Materno</small>	<small>Nombre (s)</small>
<u>GU01540222150</u>	<u>GU0154022248RTT03</u>	<u>22/02/1954</u>
<small>R.F.C.</small>	<small>C.U.R.P.</small>	<small>FECHA DE NACIMIENTO</small>

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
<input checked="" type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT	<input 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 otorge 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: _____

El acto u operación celebrada con la persona empresa únicamente será para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de algún proveedor de recursos, dueño o beneficiario controlador.

La persona o grupo de personas que ejercerá los derechos de uso, posesión, disfrute, aprovechamiento o disposición del vehículo objeto de la operación son distintos al cliente. (Dirección Bancaria) (Requisitar información al reverso)

Los recursos para el acto u operación son aportados por persona distinta al cliente ("Proveedor de Recursos") (Requisitar información al reverso)

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.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE


Mariano Gutierrez Otero
NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

* Datos y/o documentos obligatorios



1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CGU070803FX2

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

3 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) **PERSONA FÍSICA**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL **PERSONA MORAL**
CHEVALI DE GUERRERO, S.A. DE C.V.

DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE

CALLE **BOULEVARD H. COLEGIO MILITAR** NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR **S/N** NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE Y DE **PERIFERICO BENITO JUAREZ Y CARRETERA A TUXPAN**

COLONIA **IGUALA DE LA INDEPENDENCIA CENTRO**

LOCALIDAD **IGUALA**

MUNICIPIO O DELEGACIÓN **IGUALA DE LA INDEPENDENCIA** CÓDIGO POSTAL **40000**

ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO **arturo_zaragoza888@hotmail.com**

DOCUMENTOS

PARA OBTENER EL CERTIFICADO DIGITAL DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA ES NECESARIO QUE ENTREGUE, JUNTO CON ESTA SOLICITUD, LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN EN ORIGINAL Y FOTOCOPIA. EN LA RELACIÓN MARQUE CON "X" EL DOCUMENTO QUE PROPORCIONA.

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| PERSONA MORAL: | | PERSONA FÍSICA: | |
| PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN O DOMINIO: | <input type="checkbox"/> | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | <input type="checkbox"/> |
| ACTA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO: | <input checked="" type="checkbox"/> | IDENTIFICACIÓN OFICIAL: | <input type="checkbox"/> |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL: | <input checked="" type="checkbox"/> | CASOS ESPECIALES (ESPECIFIQUE): | <input type="checkbox"/> |
| CASOS ESPECIALES (ESPECIFIQUE): | <input type="checkbox"/> | | |

5

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **GUOM540222HGRTRR03**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **GUOM5402221S0**

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO **GUTIERREZ**

APELLIDO MATERNO **OTERO**

NOMBRE (S) **MARIANO**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

[Handwritten Signature]

FIRMA O BUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE, DEL ASOCIANTE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO