



### Formato de Identificación del Cliente Persona Moral con Nacionalidad Mexicana o Extranjera.

Denominación o Razón Social de la Distribuidora:  Fecha:

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

Denominación o Razón Social:

País de Nacionalidad:  Fecha de Constitución:  RFC:

Fecha de registro en el Registro Público correspondiente:  Número de la identificación fiscal:

Domicilio:

Actividad, giro mercantil u objeto social:

Número de teléfono del domicilio señalado:  Correo electrónico:

### Datos del Representante o Apoderado Legal

Nombre (s):  Apellido Paterno:  Apellido Materno:

Fecha de Nacimiento:  CURP:  RFC:

Domicilio:

Número (s) de teléfono: Particular  Celular  Oficina

Correo electrónico:  Nombre de la identificación:

Autoridad que la emite:  Número de la Identificación:  Fecha del poder:

Agrego a la presente copia simple legible de los siguientes documentos previamente cotejados con originales o copias certificadas

- 1. Acta constitutiva inscrita en el Registro Público correspondiente.
- 2. Cédula de Identificación Fiscal o comprobante de asignación del número de identificación fiscal, emitido por autoridad competente de su país de nacionalidad.
- 3. Comprobante de Domicilio de la Persona Moral.



Agrego a la presente copia simple legible de los siguientes documentos previamente cotejados con originales o copias certificadas del Representante o Apoderado Legal

- 1. Cédula de Identificación Fiscal o comprobante de asignación del número de identificación fiscal, emitido por autoridad competente de su país de nacionalidad.
- 2. Comprobante de Domicilio
- 3. Instrumento que contenga los poderes del Representante o Apoderado Legal expedido por Fedatario Público
- 4. CURP.
- 5. Identificación Oficial vigente con fotografía, firma y en su caso domicilio de cada uno de los Representantes o Apoderados Legales.

Referencias Bancarias o Comerciales

Referencias Personales

1. Nombre Completo:

Domicilio:

Número (s) de teléfono: Particular  Celular

Oficina  Extensión

2. Nombre Completo:

Domicilio:

Número (s) de teléfono: Particular  Celular

Oficina  Extensión

3. Nombre Completo:

Domicilio:

Número (s) de teléfono: Particular  Celular

Oficina  Extensión

4. Nombre Completo:

Domicilio:

Número (s) de teléfono: Particular  Celular

Oficina  Extensión

***El acto u operación celebrada con la presente agencia automotriz será para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de dueño beneficiario.***

***(En caso de conocer al Dueño Beneficiario, requisitar el reverso)***

**Declaro Bajo Protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos y documentos proporcionados son verdaderos.**

Denominación o Razón Social del Cliente:

Nombre Completo del Apoderado o Representante Legal:

Firma:

Nombre de quien recaba datos y coteja la documentación:

Firma: \_\_\_\_\_