

**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: \_\_\_\_\_ RAZON SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA \_\_\_\_\_

\*NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE (SIN ABREVIATURA) \_\_\_\_\_ MEGA OAXCACSA S.A. DE C.V.  
Razón o Denominación social:

\*FECHA DE CONSTITUCION: 26/08/1946 \*PAIS DE NACIMIENTO MEXICO

\*R.F.C. MOA4608266FA

\*ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL U OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: LA ADQUISICION, ENAJENACION Y LA CELEBRACION DE TODA CLASE DE CONTRATOS SOBRE AUTOMOVILES, CAMIONES SUS REFACCIONES, ACCESORIOS Y DEMAS PPARTES Y OBJETOS QUE TENGAN ALGUNA RELACION CON LA INDUSTRIA Y EL COMERCIO DE AUTOMOVILES.

\* FECHA DE REGISTRO EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD. 09/01/2008

\*DOMICILIO PARTICULAR PERIFERICO 302

Calle, Avenida ó vía y numero exterior Número interior  
SAN JOSE LA NORIA OAXACA DE JUAREZ

Colonia Delegacion/Municipio/Demarcacion politica Pais:  
OAXACA OAXACA 68120

Ciudad/Poblacion Entidad federativa/Estado: C.P.  
9515164299 CEL:

TELEFONO 1: 9515164299 Incluir Calve Lada/Cave Internacional Incluir Calve Lada/Cave Internacional Extencion:

CORREO ELECTRONICO mogeneral@diezfenix.com

\* NOMBRE COMPLETO DEL DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE:

GOMEZ TEPOLE YOLANDA  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

GOTY720311H59 GOTY720311MVZMPL03 11/03/1972  
RFC C.U.R.P. FECHA DE NACIMIENTO

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL APODERADO O REPRESENTANTE OFICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD IFE 2685015950469  
NUMERO O FOLIO AUTORIDAD EMISORA DE ID.

**AGREGO A LA PRESENTE COPIAS SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS**

XXX ACTA CONSTITUTIVA INSCRITA EN EL REGIRTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD  XXXX IDENTIFICACION DEL REORESENTANTE LEGAL

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT  XXXX PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL

COMPRONBANTE DE DOMICILIO CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 MESES

Manifiesto que he tenido a la vista los documentos originales para cotejo

Nombre y firma del funcionario de la agencia

**REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES (solo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberan agregarse al expediente dos referencias personales y dos referencias bancarias o comerciales que incluyan los siguientes datos, debidamente suscritas por alguien que otorga la referencia)**

**REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES**

**REFERENCIAS PERSONALES**

1. NOMBRE COMPLETO	1. NOMBRE COMPLETO
DIRECCION:	DIRECCION:
TELEFONO:	TELEFONO:
2. NOMBRE COMPLETO	2. NOMBRE COMPLETO
DIRECCION:	DIRECCION:
TELEFONO:	TELEFONO:

El acto u operaciones celebradas con la presente agencia automotriz sera para beneficio propio y no tengo conocimiento de la existencia de algun proveedor de recursos, dueño o beneficiario controlador

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)

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 RAZON SOCIAL DEL CLIENTE (anverso)

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O