



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

Denominación o Razón Social de la Distribuidora:  Fecha:

**Por este medio proporcione 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:

Actividad, giro mercantil u objeto social:  Domicilio:

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 \_\_\_\_\_

3. Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número (s) de teléfono: Particular \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Oficina \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

2. 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: \_\_\_\_\_

(anverso)



### Formato de Identificación del Dueño Beneficiario

Por este medio proporciono los siguientes datos del Dueño Beneficiario.

Nombre (s):	<input type="text"/>	Apellido Paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>		
Actividad, ocupación, profesión o giro del negocio al que se dedique:	<input type="text"/>				
Domicilio en el lugar de residencia:	<input type="text"/>				
RFC:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>		
Número (s) de teléfono:	Particular <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>		Nombre de la identificación:	<input type="text"/>	
Autoridad que la emite:	<input type="text"/>	Número de la Identificación:	<input type="text"/>		

En caso de ser extranjero y que cuente con domicilio en territorio nacional en donde reciba correspondencia, requisitar los siguientes datos.

Domicilio:	<input type="text"/>				
Número (s) de teléfono:	Particular <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>		

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

- 1. Identificación Oficial vigente con fotografía y firma.
- 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 (s) de Domicilio.
- 4. CURP.

#### Referencias Bancarias o Comerciales

#### Referencias Personales

1. Nombre Completo:	<input type="text"/>	3. Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>		
Número (s) de teléfono:	Particular <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	Extensión <input type="text"/>	
2. Nombre Completo:	<input type="text"/>	4. Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>		
Número (s) de teléfono:	Particular <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	Extensión <input type="text"/>	