



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 unica finalidad de identificar a la persona moral que represento.

Denominación o Razón Social:	<input type="text" value="VILLAUTOS ARAGON SA DE C.V."/>				
País de Nacionalidad:	<input type="text" value="MEXICANA"/>	Fecha de Constitución:	<input type="text" value="11/06/2002"/>	RFC:	<input type="text" value="VAR020612C75"/>
Fecha de registro en el Registro Público correspondiente:	<input type="text" value="11/06/2002"/>	Número de la identificación fiscal:	<input type="text"/>		
Actividad, giro mercantil u objeto social:	<input type="text" value="COMPRA Y VENTA DE VEHICULO"/>	Domicilio:	<input type="text" value="AV CENTRAL MZ 1 LT 6 COL. RINCONADA DE ARAGON"/>		
Número de teléfono del domicilio señalado:	<input type="text" value="57-79-90-40"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>		

Datos del Representante o Apoderado Legal

Nombre (s):	<input type="text" value="JOSE JUAN"/>	Apellido Paterno:	<input type="text" value="PONCIANO"/>	Apellido Materno:	<input type="text" value="GUERRERO"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text" value="10/09/1974"/>	CURP:	<input type="text" value="POGJ740910HGTNRN03"/>	RFC:	<input type="text" value="POGJ740910NQ6"/>
Domicilio:	<input type="text" value="AVENIDA CENTRAL MZ1LT6 COL. RINCONADA DE ARAGON ECATEPEC DE MORELOS ESTADO DE MEXICO"/>				
Número (s) de telefono: Particular	<input type="text" value="57799045"/>	Celular	<input type="text" value="NA"/>	Oficina	<input type="text" value="57799045"/>
Correo electrónico:	<input type="text" value="GERENCIAGENERAL@VILLAUTOSRAGON.COM.MX"/>	Nombre de la identificación:	<input type="text" value="CREDENCIAL DE ELECTOR"/>		
Autoridad que la emite:	<input type="text" value="IFE"/>	Número de la Identificación:	<input type="text" value="0221045474901"/>	Fecha del poder:	<input type="text" value="13/10/2013"/>

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.

(anverso)



Asociación Mexicana de
Distribuidores de Automotores

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: SCOTIABANK
Domicilio: CLZDA SAN JUAN DE ARAGON 259
Número (s) de teléfono: Particular 51184952 Celular
Oficina 51230000 Extensión

2. Nombre Completo: SEGURIDAD PRIVADA APPTA SA DE CV
Domicilio: CALLE CONDOR 24 ECATEPEC ESTADO DE MEX
Número (s) de teléfono: Particular 24882557 Celular
Oficina 24882557 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.

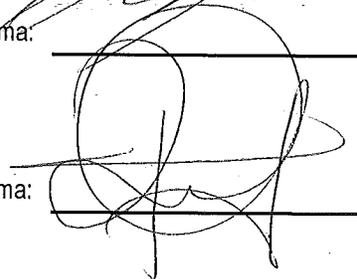
(En caso de conocer al Dueño Beneficiario, requisitar el reverso)

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: VILLAUTOS ARAGON SA DE CV

Nombre Completo del Apoderado o Representante Legal: JOSE JUAN PONCIANO GUERRERO

Nombre de quien recaba datos y coteja la documentación: PAMELA MARTINEZ CORONA

Firma: 
Firma: 

(anverso)