

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: _____ RAZÓN SOCIAL DE LA DISTRIBUIDORA _____

* NOMBRE COMPLETO DE CLIENTE: _____
(SIN ABREVIATURA) Razón o Denominación social: _____

* FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____ * PAÍS DE NACIONALIDAD _____

* R.F.C. _____

* ACTIVIDAD, GIRO MERCANTIL, OBJETO SOCIAL QUE DESEMPEÑE O GIRO: _____

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

* DOMICILIO: _____

Calle, Avenida o vía y número exterior _____ Número interior _____

Colonia _____ Delegación / Municipio/Demarcación política _____ País: _____

Ciudad/Población _____ Entidad federativa/Estado: _____ C.P. _____

TELEFONO DEL DOMICILIO: _____

Incluir Clave Lada / Clave Internacional _____ Extensión: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

* NOMBRE COMPLETO DE APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

R.F.C. _____ C.U.R.P. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 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

ACTA CONSTITUTIVA INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL

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 otorga 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 presente empresa automotriz 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 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 RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE _____

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL _____

* Datos y/o documentos obligatorios

Formato de Identificación del Beneficiario Controlador o Proveedor de Recursos		
Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la única finalidad de identificarme		
FECHA: _____		
* NOMBRE COMPLETO: (SIN ABREVIATURA) Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)		
* FECHA DE NACIMIENTO: _____	* PAÍS DE NACIMIENTO _____	* NACIONALIDAD _____
R.F.C. _____	CURP: _____	
* ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN _____		
* TIPO DE _____	* NUMERO O FOLIO _____	
* DOMICILIO PARTICULAR		
Calle, Avenida o vía y número exterior _____		Número interior _____
Colonia _____	Delegación / Municipio/Demarcación política _____	País: _____
Ciudad/Población _____	Entidad federativa/Estado: _____	C.P. _____
TELÉFONO 1: _____	Celular: _____	
Incluir Clave Lada / Clave Internacional _____		Incluir Clave Lada / Clave Internacional _____
		Extensión: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____		
AGREGO A LA PRESENTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS		
<input type="checkbox"/>	* IDENTIFICACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> CURP
<input type="checkbox"/>	* COMPROBANTE DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/> RFC
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 deberán		
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES		REFERENCIAS PERSONALES
1. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____	1. NOMBRE COMPLETO: _____
TELÉFONO: _____		DIRECCIÓN: _____
2. NOMBRE COMPLETO: _____		TELÉFONO: _____
DIRECCIÓN: _____		2. NOMBRE COMPLETO: _____
TELÉFONO: _____		DIRECCIÓN: _____
		TELÉFONO: _____
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos proporcionados son verdaderos.		

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE		
* Datos y/o documentos obligatorios		