



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 _____

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.

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: _____



[Redacted]

[Redacted]

[Redacted] 

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted] [Redacted]

[Redacted] 

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted]  [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]

- [Redacted] 
- [Redacted]
- [Redacted] 
- [Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] 

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] 

[Redacted]  [Redacted]  [Redacted] 

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] 

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] 

[Redacted]  [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]