

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 (sólo en el caso de que los documentos proporcionados tengan tachaduras o enmendaduras deberán			
REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES		REFERENCIAS PERSONALES	
1. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____	TELÉFONO: _____	1. NOMBRE COMPLETO: _____
2. NOMBRE COMPLETO: _____	DIRECCIÓN: _____	TELÉFONO: _____	2. NOMBRE COMPLETO: _____
DIRECCIÓN: _____	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			

comprobante de domicilio de este, que cumplan con los requisitos señalados en este Anexo respecto de dichos documentos, con independencia de los datos y documentos relativos al poderdante.

ANEXO 4 DEL ACUERDO 02/2013 POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA

DATOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS CLIENTES O USUARIOS DE QUIENES REALICEN ACTIVIDADES VULNERABLES, RESPECTO DE AQUELLOS QUE SEAN PERSONAS MORALES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

- Personas Morales*
- a) Asentar los siguientes datos:
- i) Denominación o razón social;
 - ii) Fecha de constitución;
 - iii) País de nacionalidad;
 - iv) Actividad, giro mercantil, actividad u objeto social para los casos en que se establezca una Relación de Negocios;
 - v) Domicilio, compuesto de los elementos siguientes: nombre de la calle, avenida o vía de que se trate, debidamente especificada; número exterior y, en su caso, interior; colonia o urbanización; demarcación territorial, municipio o demarcación política similar que corresponda, en su caso; ciudad o población, entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda, en su caso; código postal y país;
 - vi) Número(s) de teléfono de dicho domicilio, incluida la clave de larga distancia y, en su caso, extensión, cuando cuenten con aquél;
 - vii) Correo electrónico, en su caso;
 - viii) Clave del Registro Federal de Contribuyentes, cuando cuente con ella, y
 - ix) Nombre(s) y apellidos paterno y materno, sin abreviaturas, así como fecha de nacimiento, clave del Registro Federal de Contribuyentes o Clave Única de Registro de Población del representante, apoderados legales o personas que realicen el acto u operación a nombre de la persona moral de que se trate. Asimismo, deberán recabar datos de su identificación, consistentes en: nombre de la identificación; autoridad que la emite, y número de la misma;
- b) Incluir copia de los siguientes documentos relativos a la persona moral:
- i) Testimonio o copia certificada del instrumento público que acredite su constitución e inscripción en el registro público que corresponda, de acuerdo con la naturaleza de la persona moral, o de cualquier instrumento en el que consten los datos de su constitución y los de su inscripción en dicho registro, o bien, del documento que, de acuerdo con su naturaleza o el régimen que le resulte aplicable a la persona moral de que se trate, acredite su existencia.
En caso de que la persona moral sea de reciente constitución y, en tal virtud, no se encuentre aún inscrita en el registro público que corresponda de acuerdo con su naturaleza, quien realice la Actividad Vulnerable de que se trate deberá obtener un escrito firmado por persona legalmente facultada que acredite su personalidad en términos del instrumento público que acredite su constitución a que se refiere el inciso b) numeral iv) de este Anexo, en el que conste la obligación de llevar a cabo la inscripción respectiva y proporcionar, en su oportunidad, los datos correspondientes a quien realice la Actividad Vulnerable;
 - ii) Cédula de Identificación Fiscal expedida por el SAT, en caso de contar con ésta;
 - iii) Comprobante que acredite el domicilio a que se refiere el numeral v), del inciso a) anterior, que podrá ser algún recibo de pago por servicios domiciliarios o estados de cuenta bancarios, todos ellos con una antigüedad no mayor a tres meses a su fecha de emisión, o el contrato de arrendamiento vigente a la fecha de presentación por el Cliente o Usuario y registrado ante la autoridad fiscal competente, la Constancia de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes, así como los demás que, en su caso, apruebe la UIF;

