

PERSONA MORAL**FORMATO PARA IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA**

| DATOS DEL CLIENTE | | |
|---|-----------------------|---------------------|
| Denominación razón social: | | |
| | | |
| Fecha de constitución: | País de nacionalidad: | RFC: |
| | | |
| Actividad, giro mercantil u objeto social: | | |
| | | |
| Domicilio: | | |
| Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____ Colonia: _____ | | |
| Municipio: _____ Ciudad: _____ Entidad Federativa: _____ | | |
| País: _____ Código Postal: _____ | | |
| Número de telefono | | Correo Electrónico: |
| Clave lada: _____ Número: _____ Extensión: _____ | | |
| CURP: | RFC: | |
| | | |
| DATOS DEL APODERADO LEGAL: | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| | | |
| Fecha de nacimiento | RFC: | CURP: |
| | | |
| DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO LEGAL: | | |
| Nombre de la identificación: _____ | | |
| Autoridad que la emite: _____ | | |
| Número de la identificación: _____ | | |
| INFORMACIÓN DEL CLIENTE QUE SE ANEXA: | | |
| Copia simple de identificación oficial del apoderado legal | ___ Si | ___ No |
| Copia simple de acta constitutiva e inscripción en el Registro Público | ___ Si | ___ No |
| Copia simple de RFC actualizado | ___ Si | ___ No |
| Copia simple de comprobante de domicilio | ___ Si | ___ No |
| Copia simple de poder del apoderado legal | ___ Si | ___ No |
| DUEÑO BENEFICIARIO: | | |
| ¿El automóvil será usado en Quintana Roo? | ___ Si | ___ No |
| ¿El beneficiario final del automóvil será la persona moral? | ___ Si | ___ No |
| En caso que usted NO sea el beneficiario final, favor de llenar el siguiente apartado | | |

| DATOS DEL BENEFICIARIO: | | Aplica: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|--|---|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| | | |
| Fecha de nacimiento | País de nacimiento | País de nacionalidad |
| | | |
| Actividad, ocupación o profesión a la que se dedica: | | |
| | | |
| Domicilio particular (lugar de residencia) | | |
| Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____ Colonia: _____ | | |
| Municipio: _____ Ciudad: _____ Entidad Federativa: _____ | | |
| País: _____ Código Postal: _____ | | |
| Número de telefono | | Correo Electrónico: |
| Clave lada: _____ Número: _____ Extensión: _____ | | |
| CURP: | RFC: | |
| | | |
| DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO: | | |
| Nombre de la identificación: _____ | | |
| Autoridad que la emite: _____ | | |
| Número de la identificación: _____ | | |
| INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO QUE SE ANEXA: | | |
| Copia simple de identificación oficial | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| Copia simple de CURP actualizado | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| Copia simple de RFC actualizado | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| Copia simple de comprobante de domicilio | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <i>Sólo aplica en caso de que el domicilio declarado anteriormente no coincida con el de la identificación presentada.</i> |
| FIRMA DEL CLIENTE | | |
| <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Nombre y firma del cliente</p> <p>Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información anteriormente manifestada es verdadera</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Nombre y firma del beneficiario</p> <p>Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información anteriormente manifestada es verdadera</p> </div> | | |
| AVISO DE PRIVACIDAD | | |
| <p>Los datos personales que proporcione a Automotriz Toy del Sureste S de RL de CV con domicilio en la calle Isla Mujeres No.1 Mza.34 Lte.1 Altos Blvd. Luis Donaldo Colosio Smza. 312 Residencial IslAzul, Cancún, Quintana Roo, serán tratados con estricta confidencialidad y se hará la debida conservación para, si los hubiera, efectos legales de la aplicación de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita</p> | | |