

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

*NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE:

(SIN ABREVIATURA)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

*FECHA DE NACIMIENTO:

*PAÍS DE NACIMIENTO

*NACIONALIDAD

R.F.C

CURP

*ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O PROFESIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD LOCAL O FEDERAL

*TIPO DE ID

*NÚMERO DE FOLIO

*DOMICILIO PARTICULAR

Calle, Avenida ó vía y número exterior

Número interior

Colonia

Delegación / Municipio / Demarcación política

País

Ciudad / Población

Entidad Federativa

C.P.

TELÉFONO 1:

EXT.

Incluir Clave Lada / Clave Internacional

Incluir Clave Lada / Clave Internacional

CORREO ELECTRÓNICO

AGREGO A LA PRESTE COPIA SIMPLE LEGIBLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS

*IDENTIFICACIÓN OFICIAL

CURP

*COMPROBANTE DE DOMICILIO

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 agregarse al expediente dos referencias personales y dos referencias bancarias o comerciales que incluyan los siguientes datos, debidamente suscritas por quien o

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:	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODOS Y CADA UNO DE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS

Nombre y Firma

* Datos y/o documentos obligatorios