

Identificación del Cliente - Persona Moral

Fecha:

I. Datos Generales

Razón Social:

Fecha de Constitución:

Folio Mercantil:

RFC:

Nacionalidad:

Teléfono Oficina:

Domicilio Particular: Calle:

No.

Colonia:

Delegación/Municipio:

Ciudad:

Estado:

C.P.:

Número de serie del certificado digital de la FEA*:

*E-mail:

Actividad o giro mercantil u objeto social:

Origen de los recursos: Herencia Ventas del Negocio Ventas de Inmuebles Otro ¿Cuál?

II. Estructura Corporativa

Forma de Administración de la Sociedad: Administrador Único Consejo de Administración

Nombre de los Socios o Accionistas

Nacionalidad

Porcentaje

III. Investigación Acerca del Cliente

Mencione si los socios o accionistas, miembros del Consejo ó Administrador único han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, han sido jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios, gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros de partidos políticos. Si No

Nombre:

Describe Puesto:

Tiempo o periodo:

Parentesco:

IV. Representante Legal o Apoderado

Nombre y Apellidos:

V. Documentos Recibidos

RFC Comprobante de Domicilio Escritura Poder Identificación del Apoderado

VI. Revisión y Aprobación

Nombre y Firma del Agente o Asesor

Nombre y Firma del Contratante - Beneficiario

* Solo si cuenta con ellos.

El presente se firma por el Agente o Asesor y el Representante o Apoderado legal del Contratante, en el que confirman no tener otro Propietario Real, ambos verifican documentos contra originales. Modificado 07/01/2013

Identificación del Cliente - Persona Física

Fecha:

I. Datos Generales

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

RFC:

*CURP:

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Teléfono:

Domicilio Particular: Calle:

No.

Colonia:

Delegación/Municipio:

Ciudad:

Estado:

C.P.:

Número de serie del certificado digital de la FEA*:

*E-mail:

Tipo de Identificación:

Número:

II. Información Laboral/Financiera

Ocupación o profesión, actividad o giro del negocio:

Principal fuente de ingresos:

Salario/honorarios

Patrimonio/Ahorro/Pensión

Negocio propio

Origen de los recursos:

Herencia

Ventas del negocio

Ventas de inmuebles

Patrimonio/Ahorro

Honorarios/Sueldos

Otro ¿Cuál?

III. Investigación Acerca del Cliente

Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, han sido jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios, gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros de partidos políticos. Sí No

Nombre:

Describe Puesto:

Tiempo o periodo:

Parentesco:

IV. Representante Legal o Apoderado

Nombre y Apellidos:

V. Documentos Recibidos

*RFC

*CURP

Identificación Oficial

Comprobante de Domicilio

VI. Revisión y Aprobación

Nombre y Firma del Agente o Asesor

Nombre y Firma del Contratante / Beneficiario

* Solo si cuenta con ellos.

El presente se firma por el Agente o Asesor y Contratante, en el que confirman no tener otro Propietario Real, ambos verifican documentos contra originales.

Modificado 07/01/2013