

Formulario de Identificación

I. Datos del Solicitante (P.M. o PFAE)

Nombre o Razón Social: _____
Domicilio: _____ Col.: _____
Ciudad o Población: _____ C.P.: _____ Estado: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail.: _____
R.F.C.: _____ CURP.: _____ Edo. Civil: _____
Actividad Económica: _____ Fecha Constitución: _____

II. Datos del Representante Legal:

Nombre: _____
Domicilio: _____ Col.: _____
Ciudad o Población: _____ C.P.: _____ Estado: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail.: _____
R.F.C.: _____ CURP.: _____ Edo. Civil: _____
Lugar/Fecha de Nacimiento: _____ Actividad: _____

III. Estructura Corporativa

Forma de administración de la sociedad: Administrador único: Consejo de administración:
¿Algunos de los socios o accionistas o miembros del consejo de administración son personas políticamente expuestas? Si No
En caso afirmativo, favor de indicar el cargo: _____
En caso de existir beneficiarios, indicarlos: _____
Domicilio: _____

Documentos a entregar anexos a esta solicitud "copias"

Acta Constitutiva protocolizada e inscrita en el registro público de la propiedad y comercio
No. Notaria: _____ Nombre Notario: _____ No. de Folio: _____
Cédula Fiscal RFC
Identificación oficial vigente del representante legal (anverso y reverso totalmente legible)
Poder notarial de los representantes legales
Comprobante de domicilio vigente no mayor a 3 meses

En cumplimiento a lo establecido en el art. 18 y art 22 de la Ley Federal para la Prevención de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita (LFPORPI), el Art. 15 del Reglamento de la misma Ley y además lo señalado en las reglas de carácter general emitidas por la SHCP en acuerdo 02/2013 de la misma Ley. Otorgo mi consentimiento para que la información aquí mencionada sea proporcionada a sus proveedores toda vez que sea tratada conforme a lo previsto en la Ley Federal para la Protección de Datos en Posesión de Particulares y permanezca de manera confidencial para cualquier otro fin no previsto en la Ley.

Asimismo, declaro que _____ tengo conocimiento de la existencia de un Beneficiario Controlador conforme lo describe el art. 3 Fracc. III de La Ley Federal para la Prevención de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita, y _____ cuento con documentación oficial que permita identificarlo, misma que _____ estoy en posibilidad de proporcionar en este acto.

Por otra parte, entiendo y estoy informado que el Art. 32 de la La Ley Federal para la Prevención de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita establece la prohibición de realizar transacciones de compra venta de vehículos nuevos o usados mediante el uso de monedas y billetes en moneda nacional, divisas o metales preciosos por un valor superior a 3,210 salarios mínimos del Distrito Federal, vigentes a la fecha de la operación.

Lugar y Fecha

Nombre y Firma del Solicitante