

DATOS ADICIONALES DEL

Nombre del beneficiario:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

País de nacimiento:

Actividad económica u ocupación:

RFC:

CURP:

Domicilio: (Calle, No interior/exterior, Colonia, CP, Delegación/Municipio, Entidad Federativa)

Teléfono (s):

Correo electrónico:

Tipo de Identificación:

Número de la identificación:

Denominación o Razón social:

Fecha de constitución:

País de nacionalidad:

Actividad u Objeto Social:

Giro Mercantil:

RFC:

Domicilio: (Calle, No interior/exterior, Colonia, CP, Delegación/Municipio, Entidad Federativa)

Nombre del representante legal:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

País de nacimiento:

Ocupación:

RFC:

CURP:

información, se deberá contar para cada beneficiario que designe el Solicitante

Fecha:

Nombre y firma del cliente:

*Esta

y se deberá proporcionar documentación que soporte los dichos

PEP (Persona Políticamente Expuesta-PEP)

¿Usted desempeña a la fecha o desempeño un cargo público?: Si No

* Se entenderá por Cargo Público, aquel empleo o comisión que desempeñe una persona en los Entes Públicos, en el ámbito federal, estatal y municipal, conforme a lo dispuesto en el artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

En caso afirmativo, responder la siguiente información:

Nombre del cargo: Año de su cargo:

Dependencia para la que labora:

¿Es usted cónyuge o pariente de una persona políticamente expuesta?

Si

No Nombre de la persona PEP:

Parentesco: Nombre del cargo: Año de su cargo:

*En caso de tratarse de un pariente, indicar únicamente cuando se trate de un parentesco de segundo grado en línea recta (Padres, hijos, nietos, abuelos).

¿Es usted quién pagará los recursos? En caso negativo, responder la siguiente información con los datos de la persona que realizará los pagos:

Nombre: Parentesco:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

País de nacimiento: Actividad económica u ocupación:

RFC: CURP:

Domicilio: (Calle, No interior/exterior, Colonia, CP, Delegación/Municipio, Entidad Federativa,)

Teléfono (s): Correo electrónico:

En caso de tratarse del cónyuge, indicar el régimen patrimonial del matrimonio: Tipo de Identificación: Número de la identificación:

Fecha:

Nombre y firma del cliente:

ORIGEN DE LOS RECURSOS

1 Actividad Económica	2 Fuente de pago para TCE	3 Grado formalización/ Naturaleza jurídica	4 Falta de identificación del Cliente o Usuario de alguna persona involucrada en la operación	5 Monto para inscripción MXN
Informal	No cuenta con cuenta bancaria	No está dado de alta ante el SAT	No comparte toda la información	$\geq 700,000.00$ $\geq 500,000.00$ $\leq 700,000.00$ $\geq 300,000.00$ $\leq 500,000.00$ $\geq 100,000.00$ $\leq 300,000.00$ $\geq 100,000.00$
Informal/ Formal				
Formal	Únicamente con cuenta bancaria	Registrado ante el SAT	Si comparte toda la información	

Fecha:

Nombre y firma del cliente: