

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE – PERSONA MORAL.

DATOS DEL CLIENTE:	
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	
FECHA DE CONSTITUCION:	
RFC O NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL DEL PAIS DE NACIONALIDAD:	
GIRO MERCANTIL:	
PAIS DE NACIONALIDAD:	
TELÉFONO OFICINA:	

DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA:	
EXTENCIÓN/LADA (si tiene):	
NÚMERO TELEFONICO:	
CORREO ELECTRONICO:	
PAGINA WEB:	
FACEBOOK, INSTAGRAM, TIK TOK, TWITTER (en caso de tener)	

DATOS DEL DOMICILIO LEGAL:

CALLE, AVENIDA, VIA:	
NO. EXTERIOR, NO. INTERIOR:	
ALCALDIA/MUNICIPIO:	
COLONIA:	
CODIGO POSTAL:	
PAIS:	

AGREGAR COPIAS SIMPLES QUE SEAN LEGIBLES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS CON ORIGINALES O CON COPIAS CERTIFICADAS.

1. Acta constitutiva inscrita en el Registro Público del Comercio. ☐
2. Cédula de Identificación Fiscal o comprobante de asignación del número de identificación fiscal, emitido por autoridad competente de su país de nacionalidad. ☐
3. Comprobante de Domicilio de la Persona Moral. ☐
4. Opinión de cumplimiento de Obligaciones Fiscales. ☐

**DATOS DE
REPRESENTANTE O
APODERADO LEGAL:**

NOMBRE(S):		FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):	
APELLIDO PATERNO:		NACIONALIDAD:	
APELLIDO MATERNO:		PAIS DE NACIMIENTO:	
RFC:		CURP:	
TIPO DE IDENTIFICACION:		CORREO ELECTRONICO:	
NUMERO DE LA IDENTIFICACION:		NÚMERO CELULAR Extensión/Lada (en su caso):	
AUTORIDAD QUE LA EMITE:		NÚMERO TELEFONICO Extensión/Lada (en su caso):	

AGREGAR COPIAS SIMPLES QUE SEAN LEGIBLES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PREVIAMENTE COTEJADOS CON ORIGINALES O CON COPIAS CERTIFICADAS.

1. Cédula de Identificación Fiscal o comprobante de asignación del número de identificación fiscal, emitido por autoridad competente de su país de nacionalidad. ☐
2. Comprobante de Domicilio. ☐
3. Poder o Instrumento jurídico que avale a el Representante o Apoderado Legal. ☐
4. CURP. ☐
5. Identificación Oficial vigente con fotografía, firma y en su caso domicilio de cada uno de los Representantes o Apoderados Legales. ☐

DATOS ADICIONALES DEL CLIENTE SI CUENTA CON NACIONALIDAD EXTRANJERA:

DOMICILIO DESCRITO EN LOS DATOS SEÑALADOS DE DOMICILIO (si tiene residencia en el extranjero y a su vez cuenta con domicilio en territorio nacional):

BENEFICIARIO CONTROLADOR: (en términos del artículo 3 fracción III de La LFPPIORPI)

Con relación a lo anterior, por medio de la presente manifiesto lo siguiente:

Tengo conocimiento de la existencia de un Beneficiario Controlador distinto a mi representada(o):

SI

NO

Si la respuesta es SI, deberá recabar datos y documentos que requieran para su debida identificación (Anexar a la presente solicitud el formato correspondiente).

AGREGAR COPIAS SIMPLES QUE SEAN LEGIBLES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COTEJADOS CON ORIGINALES DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL:

1. Cédula de Identificación Fiscal o comprobante de asignación del número de identificación fiscal, emitido por autoridad competente de su país de nacionalidad. ☐
2. Comprobante de Domicilio. ☐
3. Poder o Instrumento jurídico que avale a el Representante o Apoderado Legal. ☐
4. CURP. ☐
5. Identificación Oficial vigente con fotografía, firma y en su caso domicilio de cada uno de los Representantes o Apoderados Legales. ☐

DATOS ADICIONALES DEL CLIENTE CON NACIONALIDAD EXTRANJERA:
DOMICILIO DESCRITO EN LOS DATOS SEÑALADOS DE DOMICILIO (si tiene residencia en el extranjero y a su vez cuenta con domicilio en territorio nacional):

BENEFICIARIO CONTROLADOR: (en términos del artículo 3 fracción III de La LFPPIORPI)		
Con relación a lo anterior, por medio de la presente manifiesto lo siguiente:		
Tengo conocimiento de la existencia de un Beneficiario Controlador distinto a mi representada(o):	SI	NO
Si la respuesta es SI, deberá recabar datos y documentos que requieran para su debida identificación (Anexar a la presente solicitud el formato correspondiente).		

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE COMPLETO:	
DOMICILIO:	
NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR):	
NÚMERO DE TELÉFONO (OFICINA): (EXT.):	
CORREO ELECTRÓNICO:	

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE COMPLETO:	
DOMICILIO:	
NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR):	
NÚMERO DE TELÉFONO (OFICINA): (EXT.):	
CORREO ELECTRÓNICO:	

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES	
NOMBRE COMPLETO:	
DOMICILIO:	
NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR):	
NÚMERO DE TELÉFONO (OFICINA): (EXT.):	
CORREO ELECTRÓNICO:	

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES	
NOMBRE COMPLETO:	
DOMICILIO:	
NÚMERO DE TELÉFONO (CELULAR):	
NÚMERO DE TELÉFONO (OFICINA): (EXT.):	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DECLARACIONES BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

Con relación a lo anterior, manifiesto que los datos y/o documentos proporcionados son auténticos y veraces, asimismo, autorizo a la empresa, compruebe su autenticación.

1. Es de mi conocimiento que proporcionar datos y/o documentos apócrifos, constituye un delito.
2. Me comprometo a dar aviso en caso de actualización de los datos y documentos proporcionados.
3. Manifiesto que todos los recursos utilizados en la presente y futuras operaciones son de procedencia lícita.

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 21 de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones de Recursos de Procedencia Ilícita, los clientes o usuarios de quienes realicen Actividades Vulnerables les proporcionarán a éstos la información y documentación necesaria para el cumplimiento de las obligaciones que esta Ley establece. Quienes realicen las Actividades Vulnerables deberán abstenerse, sin responsabilidad alguna, de llevar a cabo el acto u operación de que se trate, cuando sus clientes o usuarios se nieguen a proporcionarles la referida información o documentación a que se refiere la Ley.

NOMBRE/ FIRMA
DEL REPRESENTANTE LEGAL