FORMATO DE IDENTIFICACION DEL CLIENTE

Fecha _____

Actividad Vunerable a realizar DONATIVO

Persona Física

Nombre Completo _____

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Fecha de nacimiento _____ País de nacimiento _____

País de Nacionalidad _____ CURP _____

RFC _____ Núm. Celular _____

Tipo de ID _____ Núm. De ID _____

Actividad o Giro de Negocios _____

Persona Moral

Denominación o Razón Social: _____

Fecha de Constitución _____ RFC _____

País de nacionalidad _____

Nombre del representante legal o apoderado _____

Fecha de nacimiento _____ CURP _____

RFC _____ Tipo de ID _____

Núm. De ID _____

Actividad o Giro de Negocios _____

Datos del Domicilio

Calle o Vía _____

Número Ext: _____ Número Int: _____

Colonia _____ Municipio o Delegación _____

Ciudad _____ Estado _____

País _____ Código Postal _____

Número Télefónico _____ Correo electrónico _____

Documentos necesarios a adjuntar

Persona Física		Persona Moral	
Identificación Oficial	☐	Acta Constitutiva	☐
CURP	☐	Constancia de Situación Fiscal	☐
Coprobante de Domicilio	☐	Carátula del Estado de Cuenta	☐
RFC	☐	ID de Representates	☐
		Poderes de representantes	☐
		Comprobante de Domicilio	☐

¿Tiene conocimiento de algún dueño beneficiario o beneficiario controlador?

Sí ☐

No ☐

_____

Nombre y Firma del Cliente