Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DATOS GENERALES

Nombre(s): FERNANDO	Apellido Paterno: GUTIERREZ
Apellido Materno: ARDUMEDO	Estado Civil: CASADO
Fecha de Nacimiento: 4 👿 JULIO 👿 1973 💟	País de Nacimiento: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento: CHIHUAHUA	▼

País de Residencia: MEXICO Nacionalidad: MEXICANA

Género: MASCULINO RFC con Homoclave: GUAF730704GI9

Teléfono Principal: 3511202057 Teléfono 2 (opcional):

E-mail: FERANDO.GUTIERREZ@GUTMAR.NET CURP: GUAF730704HCHTRR02

FIEL: 00001000000410206540

Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo extranjeros):

Ocupación / Profesión: EMPRESARIO/LIC. EN ADMINSITRACIÓN DE NEGOCIOS

Actividad Económica / Giro Empresarial: CONGELACIÓN DE FRUTAS Y VERUDRAS, PRODUCCIÓN AGRICOLA

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: OPUS FARMS SPR DE RL DE CV

Avenida / Calle: EL CHIRIMOYO

Número Ext.: S/N Número Int.: Colonia: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Delegación / Municipio: JACONA Ciudad: JACONA

Estado: MICHOACÁN C.P: 59823 País: MEXICO

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: AZALEAS

Número Int.: Número Ext.: 57 Colonia: FRACC RIBERAS DEL CELIO

Delegación / Municipio: JACONA Ciudad: JACONA

Estado: MICHOACÁN C.P: 59810 País: MEXICO

Banco: SANTANDER Clabe: 014535566775881355 Cuenta: 56677588135

DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR:

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: FINANCIAMIENTO

Monto de ingresos comprobables: 100,000.00 Monto de operación (estimado mensual): \$19,300,000.00

Destino de los recursos a operar: CAPITAL DE TRABAJO

Número de transacciones estimadas al mensual: Frecuencia transaccional (estimado mensual): 20

¿Realizará pagos en efectivo? Si 🗸 No Baja Media 🗸 Alta



Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

Lugar y Fecha de Elaboració	Nombre	e y Firma del Cliente
JACONA MICHOACAN 21 TENERO	₹ 2021 FERNANDO	O GUTIERREZ ARGUMEDO
Declaro que la información y documentad y que el origen de mis recursos es lícito.	ión presentadas son verdaderas, q	ue actúo por cuenta propia
Declaratoria del cliente		
de Proveedores de Recursos":		
En caso positivo, especificar abajo el nom	bre de la persona física o moral y	llenar el "Formato de Identificación
¿Algún tercero aportará regularmente rec que se establece con esta SOFOM sin ser derivados del mismo? Si ✔No		
En caso positivo, especificar abajo el nom de Propietarios Reales":	ore de la persona lisica o moral y l	nerial el Formalo de laerimicación
-¿Algún tercero obtendrá los beneficios de derechos de uso, aprovechamiento o displos mismos? Si ✔No	osición de los recursos operados, s	siendo el verdadero propietario de
Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:	
Nombre: Dependencia:	Puesto:	
En caso POSITIVO, especificar:	Parentesco / Relación	
- ¿Su cónyuge o algún pariente por consa actualmente o desempeñó durante el año estatal, municipal o distrital en México o e	inmediato anterior algún cargo p	úblico destacado a nivel federal,
Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:	
En caso POSITIVO, especificar: Dependencia:	Puesto:	
- ¿Desempeña actualmente o desempeñó nivel federal, estatal, municipal o distrital	durante el año inmediato anterior en México o en algún país extranje	algún cargo público destacado a ro? Si • No
En caso de utilizar dinero en efectivo, favo	r de especificar motivos y monto es	stimado mensual:

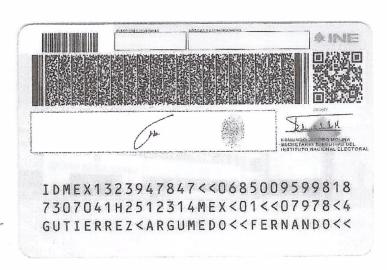
^{*}Este formato será evidencia de la entrevista personal a la que se refiere la 7a. de las Disposiciones de Carácter General del Art. 95 bis de la LGOAAC.



Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR	₹:		
• Documentación Persona Fisica:			
Identificación Oficial (IFE o Pasa	porte) Compro	oante de domicilio 🦳 Cédula	Fiscal (RFC c/ homoclave)
 Crédito con garantía personal aval Nombre Completo Aval: 			
Avenida / Calle:			
Número Ext.: Número Ext.:	mero Int.:	Colonia:	
Delegación / Municipio:		Ciudad:	
Estado: JALISCO	C.P:	País:	The second secon
Teléfono:	email:		
☐ Identificación Oficial (IFE o Pasa)	porte) 🗌 Comprol	pante de domicilio 🔲 Cédula	Fiscal (RFC c/ homoclave)
 Crédito con garantía inmobiliaria: Poderes	adeudo del SIAPA	Comprobante de pago pre	





		3



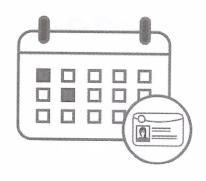
¿Está vigente tu credencial?

Tema: INICIO / RESULTADO

Q CENTRO DE AYUDA

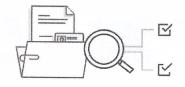


CIC	132394784
Clave de elector	GTARFR73070408H100
Número de emisión	1
Distrito Federal	7
Número OCR	0685009599818
Año de registro	1992
Año de emisión	2015



Fecha de actualización de la información: 23 de enero del 2022 19:02

Fecha de consulta: 24 de enero del 2022



Esta vigente como medio de identificación y puedes votar.

Tus datos se encuentran en el Padrón Electoral, y también en la Lista Nominal de Electores.

Será válida hasta el 31 de diciembre de 2025

¿Necesitas ayuda?

Para mayor información llama sin costo al 800-433-2000 Servicio por cobrar en el resto del mundo (52 55) 5481-9897



Únete a nuestra comunidad



Ir a la sección de credencial para votar



Páginas Útiles

Páginas Principales

SOBRE INE Compendio CREDENCIAL **Electoral** PARA VOTAR **FEPADE** <u>FGR</u> Igualdad INE **TEPJF**

VOTO Y **ELECCIONES CULTURA CÍVICA VOTO EN EL** SERVICIOS INE **EXTRANJERO** INTERNACIONAL **FISCALIZACIÓN** Página anterior **CENTRAL**

INE Mapa de sitio

ELECTORAL

INE

© Derechos Reservados, Instituto Nacional Electoral, México.

Oficinas Centrales:

Viaducto Tlalpan No. 100 Col. Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14610, Ciudad de México.

Llámanos:

Desde cualquier parte del país sin costo: 800 433 2000.

Desde Estados Unidos sin costo: 1 (866) 986 8306. Desde otros países por cobrar: +52 (55) 5481 9897.