

Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

DATOS GENERALES

DATOS GEINERALES	
Denominación o razón social: GASOLINERA CASCO HERMANOS SA DE CV	
Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 26/10/2000	Australia de
Nacionalidad: MEXICANA	RFC: GCH001026GA5
Giro Mercantil / Actividad /Objeto Social: COM	IPRAVENTA DE GASOLINA Y DIESEL
Teléfono(s):37-96-16-98	E-mail: gerencia@petromovil.com
Móvil:	FIEL:
Nombre completo del apoderado legal: LAURE	NT JULLIEN GANDOULF
Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA	
Domicilio empresa	Y.V.
Avenida / Calle: CARRETERA GUADALAJARA- COLI	MA km 125
Número Ext.: 250 Número Int.:	Colonia: BUENAVISTA
Delegación / Municipio: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	
Estado: JALISCO C.P	
Banco: HSBC Clabe: 0213200	040182694561 Cuenta: 4018269456
Datos complementarios	an addition
Productos y/o servicios que contratará con esta CRÉDITO SIMPLE	1 SOFOM
Origen de los recursos a operar: VENTA DE COM	MBUSTIBLES Y DIESEL
Monto de ingresos comprobables:	.00 Monto de operación (estimado mensual):
Destino de los recursos a operar: COMPRA DE CO	OMBUSTIBLES Y DIESEL
E	Estimado mensual —
Núm. de operaciones: 1	Frecuencia transaccional: ✓ Baja Media Alta
Núm. de transacciones: 1	żRealizará pagos en efectivo? Si ✓No
¿El apoderado legal o alguno de los socios o o	ficar motivos y monto estimado mensual: accionistas de la persona moral desempeña actualmente o algun cargo público destacado a nivel federal, estatal o
municipal en México o en algún país extranjero	o? Si No
En caso POSITIVO, especificar:	,
Dependencia:	Puesto:
Principales Funciones:	
Periodo de Ejercicio:	

.00



Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

¿El cónyuge o alg	ún p	ariente pa	consaguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de
alguno de los soci	os o	accionist	s de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año.
inmediato anterio	r alg	un cargo	úblico destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún
pais extranjero?	Si	✓ No	F

En caso POSITIVO, especificar:						
Nombre:	Pue	sto:				
Dependencia:						
Periodo de Ejercicio:						
Principales Funciones:						
¿Algún tercero obtendrá los benef derechos de uso, aprovechamient los mismos? Si No	icios derivados de las ope o o disposición de los rec	eraciones ursos ope	realizadas erados, sier	s con esta SC ndo el verda	DFOM y ejerza lo dero propietario	s de
En caso positivo, especificar abajo de propietarios reales"	el nombre de la persona	física o	moral y lle	nar el "Form	ato de indentific	ación
¿Algún tercero aportará regularmo que se establezca con esta SOFO! derivados del mismo? Si No	A, sin ser el titular de dicl	iplimienta no contro	o de las ob ito ni obter	oligaciones d ner los benef	lerivadas del cor ficios económico	ntrato s
En caso positivo, especificar abajo de proveedores de recursos"	el nombre de la persono	a física o	moral y lle	enar el "Forr	mato de indentifi	cación
*Este formato será evidencia de la entr de Carácter General del Art. 95 bis de	evista personal a la que se ref la LGOAAC.	iere la 7a.	de las Dispo	siciones		
DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR	: sanding of		Tam (VAL)			
• Documentación Persona Moral:	✓ Acta Constitutiva	✓ RFC	✓ Compr	obante de d	domicilio 🗸 Po	deres
• Documentación apoderado 1:	✓ Identificación oficial	✓ RFC	✓ Compr	robante de d	domicilio	
• Documentación apoderado 2 :	✓ Identificación oficial	✓ RFC	✓ Compi	robante de	domicilio	
Nombre completo aval: FRANCISCO	MINAKATA GUTIERREZ					
 Documentación aval: 	✓ Identificación oficial	✓ RFC	✓ Comp	robante de	domicilio	
Declarat	oria del Apoderado Leg	gal de la	Persona A	Moral		
Declaro que la información y docu persona moral por convicción e ini	mentación presentadas ciativa propia y que el	son ver origen d	daderas, c e los recu	que actúo e rsos a oper	n representació ar es lícito.	n de la
-	Nombre y Firma del A	poderad	lo legal		(4)	
GUADALAJARA JALISCO		1	8	ENERO	2019	
Lugar de Elaboración			Fed	cha de Elab	oración	