

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

DATOS GENERALES

Nombre(s): Alvaro Domingo

Apellido Paterno: Lopez

Apellido Materno: Herrera

Estado Civil: Casado

Fecha de Nacimiento: 25

NOVIEMBRE 1969

País de Nacimiento: Mexico

Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO

País de Residencia: mexico

Nacionalidad: mexicana

Género: masculino

RFC con Homoclave: LOHA691125I30

Teléfono Principal: 3334968997

Teléfono 2 (opcional):

E-mail: allohe69@hotmail.com

CURP: LOHA691125HJCPRL00

FIEL:

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

Ocupación / Profesión: AGRICULTOR, COMERCIANTE

Actividad Económica / Giro Empresarial: AGRICOLA

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: AGRO BALC SPR DE RL DE CV

Avenida / Calle: AV. MOCTEZUMA

Número Ext.: 4546

Número Int.:

Colonia: JARDINES DEL SOL

Delegación / Municipio: ZAPOPAN

Ciudad: ZAPOPAN

Estado: JALISCO

C.P: 45050

País: MEXICO

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: CIRCUITO DE LOS TABACHINES

Número Ext.: 167

Número Int.:

Colonia: RANCHO SAN JOSE DEL TAJO

Delegación / Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA

Ciudad: TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

Estado: JALISCO

C.P: 45645

País: MEXICO

Banco: BANORTE

Clabe: 072320000132132457

Cuenta: 013213245

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar:

Monto de ingresos comprobables:

Monto de operación (estimado mensual):

Destino de los recursos a operar: COMPRA DE INMUEBLE

Número de transacciones estimadas al mensual:

Frecuencia transaccional (estimado mensual):

¿Realizará pagos en efectivo? 🗸 Si 🥟 No

Baja v Media Alta

DNO PLUS SAPI DE CV SOFOM ENR

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

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual: POR MI GIRO RECIBO EFECTIVO Y APROX 33000 - 2Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero? En caso POSITIVO, especificar: Puesto: Dependencia: Periodo **Principales** de Ejercicio: Funciones: - ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero? Si 🗸 No En caso POSITIVO, especificar: Parentesco / Relación: Nombre: Puesto: Dependencia: Periodo de Principales Ejercicio: Funciones: -¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de Si VNO los mismos? En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales": ¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrato que se establece con esta SOFOM sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos Si No derivados del mismo? En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos": Declaratoria del cliente Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito. ALVARO DOMINGO LOPEZ HERRERA GUADALAJARA, JAL 18 AGOSTO 2021 Nombre y Hirma del Cliente Lugar y Fecha de Elaboración

*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 Física:
✓ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ✓ Comprobante de domicilio 🤍 Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave
 Crédito con garantía personal aval: Nombre Completo Aval: ALVARO DOMINGO LOPEZ HERRERA Y/O ANA CECILIA MICHEL MINAKATA
Avenida / Calle: circuito de los tabachines
Número Ext.: 167 Número Int.: Colonia: RANCHO SAN JOSE DEL TAJO
Delegación / Municipio: TLAJOMULCO DE ZUNIGA Ciudad: GUADALAJARA
Estado: JALISCO C.P: 45645 País: MEXICO
Teléfono: 3316558114 email: CECIMIM@HOTMAIL.COM
☑ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ☑ Comprobante de domicilio ☐ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave
• Crédito con garantía inmobiliaria: \$2,500.00 (A cuenta de Avalúo y Gastos Notariales) \$\sum \text{Escritura}\$ Poderes \$\sum \text{Comprobante de no adeudo del SIAPA}\$ Número de dueños del inmueble \$\sum \text{Acta de matrimonio y/o divorcio}\$