



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

DATOS GENERALES

Nombre(s): MARIO Apellido Paterno: MARTINEZ
Apellido Materno: BGIONA Estado Civil: CAJADO
Fecha de Nacimiento: DÍA 28 MES Marzo AÑO 1965 País de Nacimiento: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO
País de Residencia: MEXICO Nacionalidad: MEXICANA
Género: MASCULINO RFC con Homoclave: MABM 650328 287
Teléfono Principal: 33 3611 2434 Teléfono 2 (opcional): 33 3611 2437
E-mail: MARIO.MARTINEZ@POLINMA.COM CURP: MABM 650328 HJC RRR 67
FIEL: 0000 3 000000 405483553
Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros): - -
Ocupación / Profesión: EMPRESARIO
Actividad Económica / Giro Empresarial: Proceso de Plástico .. Fabricación Productos de Plástico
Empresa en la que labora
Nombre de la Empresa: INDOTAMA VENTURES ECOMEX, S de RL de CV
Avenida / Calle: CARRETERA COLATLAN
Número Ext.: 6800 Número Int.: 13 Colonia: ESTANISLAO
Delegación / Municipio: ZAPOCAN Ciudad: ZAPOCAN
Estado: JALISCO C.P.: 45200 País: MEXICO

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: VEREDA DE LOS FLAMINGOS
Número Ext.: 62 Número Int.: - Colonia: PUEBLO DE HIECO
Delegación / Municipio: ZAPOCAN Ciudad: ZAPOCAN
Estado: D.F. JALISCO C.P.: 45110 País: MEXICO
Banco: BANQUEER Clabe: 0123 2000 1806 869992 Cuenta: 0180 686999

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: PROPIOS

Monto de ingresos comprobables: 1000000.00 Monto de operación (estimado mensual): 1000000.00

Destino de los recursos a operar: PROPIOS

Número de transacciones estimadas al mensual: 10 Frecuencia transaccional (estimado mensual):

¿Realizará pagos en efectivo? Si ☐ No ☒ Baja ☐ Media ☐ Alta ☒

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual:

- ¿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:

Dependencia: Puesto:
Principales Funciones: Periodo de Ejercicio:

- ¿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:

Nombre: Parentesco / Relación:
Dependencia: Puesto:
Principales Funciones: Periodo de Ejercicio:

- ¿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 los mismos? ☐ Si ☒ No

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 cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establece con esta SOFOM sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo? ☐ Si ☒ No

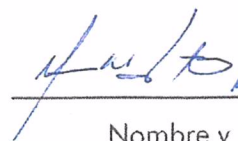
En caso positivo, especificar abajo el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos":

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.

GUADALAJARA, JAL. DÍA MES 2017

Lugar y Fecha de Elaboración

 MARIO MUÑOZ BARÓN
Nombre y Firma del Cliente