

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:
RENTAL PLUS S.A. DE C.V.

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 07-02-2012

Nacionalidad: MEXICANA

RFC: RPL120207S41

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: ARRENDAMIENTO DE VEHICULOS SIN CHOFER

Teléfono(s): 4433145811

E-mail: felipe.guerrero@arrendamex.com.mx

FIEL (opcional):

Nombre completo del apoderado legal: FELIPE DE JESUS GUERRERO ACUNA

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA

Banco: BBVA BANCOMER

Clabe: 012470001895053504

Cuenta:

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM
CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: INTERESES

Destino de los recursos a operar: PRESTAMOS

Monto de operación (estimado mensual): 120000

Núm. de operaciones (estimado mensual): 2

Frecuencia transaccional (estimado mensual)

¿Realizará pagos en efectivo?

☒ Baja ☐ Media ☐ Alta

☐ Si ☒ No

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

¿El apoderado legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Dependencia:

Puesto:

Principales Funciones:

Periodo de Ejercicio:

¿El cónyuge o algún pariente por consaguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Nombre:

Puesto:

Dependencia:

Periodo de Ejercicio:

Principales Funciones:

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejerza 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 indentificación de propietarios reales"

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca 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 indentificación de proveedores de recursos"

*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.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Documentación Persona Moral: ☒ Acta Constitutiva ☒ RFC ☒ Comprobante de domicilio ☒ Poderes
- Documentación apoderado 1: ☒ Identificación oficial ☐ RFC ☐ Comprobante de domicilio
- Documentación apoderado 2 : ☐ Identificación oficial ☐ RFC ☐ Comprobante de domicilio

Nombre completo aval:

- Documentación aval: ☐ Identificación oficial ☐ RFC ☐ Comprobante de domicilio

Declaratoria del Apoderado Legal de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen de los recursos a operar es lícito.

FELIPE DE JESUS GUERRERO ACUÑA

Nombre y Firma del Apoderado legal

GUADALAJARA JALISCO

3

JULIO

2017

Lugar de Elaboración

Fecha de Elaboración

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:
RENTAL PLUS SA DE CV

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 07/02/2012

Nacionalidad: MEICANA

RFC: RPL120207S41

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: ALQUILER DE AUTOMOVILES SIN CHOFER

Teléfono(s): 4433145811

E-mail: felipe.guerrero@arrendamex.com.mx

Móvil:

FIEL: 00001000000401564025

Nombre completo del apoderado legal: FELIPE DE JESUS GUERRERO ACUÑA

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA

Domicilio empresa

Avenida / Calle: BLVD RAFAEL GARCIA DE LEON

Número Ext.: 1933-B

Número Int.:

Colonia: CINCO DE DICIEMBRE

Delegación / Municipio: MORELIA

Ciudad: MORELIA

Estado: MICHOACÁN

C.P: 58280

País: MEXICO

Banco: BBVA BANCOMER

Clabe: 012470001895053504

Cuenta: 0189505350

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM
CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: RENTAS DE AUTOMOVILES

Monto de ingresos comprobables: 1.800.000 .00 Monto de operación (estimado mensual): 240.000 .00

Destino de los recursos a operar: COMPRA DE AUTOMOVILES

Estimado mensual

Núm. de operaciones: 2

Frecuencia transaccional: ☒ Baja ☐ Media ☐ Alta

Núm. de transacciones: 2

¿Realizará pagos en efectivo? Si ☐ No ☒

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

¿El apoderado legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☐ No ☒

En caso POSITIVO, especificar:

Dependencia:

Puesto:

Principales Funciones:

Periodo de Ejercicio:

¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Nombre:

Puesto:

Dependencia:

Periodo de Ejercicio:

Principales Funciones:

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejerza 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 indentificación de propietarios reales"

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca 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 indentificación de proveedores de recursos"

*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.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Documentación Persona Moral: Acta Constitutiva RFC Comprobante de domicilio Poderes
- Documentación apoderado 1: Identificación oficial RFC Comprobante de domicilio
- Documentación apoderado 2 : Identificación oficial RFC Comprobante de domicilio
- Nombre completo aval:
- Documentación aval: Identificación oficial RFC Comprobante de domicilio

Declaratoria del Apoderado Legal de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen de los recursos a operar es lícito.

FELIPE DE JESUS SERRERO ACUÑA

Nombre y Firma del Apoderado legal

MORELIA MICHOACAN

DIA 05 MES ENL 2018

Lugar de Elaboración

Fecha de Elaboración

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:
RENTAL PLUS SA DE CV

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 07/02/2012

Nacionalidad: MEICANA RFC: RPL120207S41

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: ALQUILER DE AUTOMOVILES SIN CHOFER

Teléfono(s):4433145811 E-mail: felipe.guerrero@arrendamex.com.mx

Móvil: FIEL: 00001000000401564025

Nombre completo del apoderado legal: FELIPE DE JESUS GUERRERO ACUÑA

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA

Domicilio empresa

Avenida / Calle: BLVD RAFAEL GARCIA DE LEON

Número Ext.: 1933-B Número Int.: Colonia: CINCO DE DICIEMBRE

Delegación / Municipio: MORELIA Ciudad: MORELIA

Estado: MICHOACÁN C.P: 58280 País: MEXICO

Banco: BBVA BANCOMER Clabe: 012470001895053504 Cuenta: 0189505350

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM
CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: RENTAS DE AUTOMOVILES

Monto de ingresos comprobables: 1.800.000 .00 Monto de operación (estimado mensual): 240.000 .00

Destino de los recursos a operar: COMPRA DE AUTOMOVILES

Estimado mensual			
Núm. de operaciones: 2	Frecuencia transaccional:	☒ Baja	Media Alta
Núm. de transacciones: 2	¿Realizará pagos en efectivo?	Si	☒ No

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

¿El apoderado legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Dependencia: Puesto:

Principales Funciones:

Periodo de Ejercicio:

¿El cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si ☒ No

En caso POSITIVO, especificar:

Nombre:

Puesto:

Dependencia:

Periodo de Ejercicio:

Principales Funciones:

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejerza 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 indentificación de propietarios reales"

¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca 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 indentificación de proveedores de recursos"

*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.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|-----|--------------------------|---------|
| • Documentación Persona Moral: | Acta Constitutiva | RFC | Comprobante de domicilio | Poderes |
| • Documentación apoderado 1: | Identificación oficial | RFC | Comprobante de domicilio | |
| • Documentación apoderado 2 : | Identificación oficial | RFC | Comprobante de domicilio | |
| Nombre completo aval: | | | | |
| • Documentación aval: | Identificación oficial | RFC | Comprobante de domicilio | |

Declaratoria del Apoderado Legal de la Persona Moral

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo en representación de la persona moral por convicción e iniciativa propia y que el origen de los recursos a operar es lícito.

FELIPE DE JESUS GUERRERO ACUÑA

Nombre y Firma del Apoderado legal

MORELIA MICHOACAN

Lugar de Elaboración

DÍA

MES

2018

Fecha de Elaboración