

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

DATOS GENERALES	
Nombre(s): MIGUEL ALEJANDRO	Apellido Paterno: REYNOSO
Apellido Materno: BAZUA	Estado Civil: CASADO
Fecha de Nacimiento: 10 MARZO	1983 País de Nacimiento: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISC	0
País de Residencia: MEXICO	Nacionalidad: MEXICANA
Género: HOMBRE	RFC con Homoclave: REBM830310947
Teléfono Principal: 3787812222	Teléfono 2 (opcional):
E-mail (opcional):	CURP (opcional):
FIEL (opcional): Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo ex	tranieros):
Ocupación / Profesión: ADMINISTRADOR D	pe empresas
Actividad Económica / Giro Empresarial	
Empresa en la que labora  Nombre de la Empresa:	
Avenida / Calle:	
	o Int.:
Delegación / Municipio:	Ciudad:
Estado:	C.P: País:
Domicilio particular en el lugar de resid	dencia
Avenida / Calle: LOPEZ COTILLA 1465 col a	mericana guadalajara Jalisco 44100
Número Ext.:	
Delegación / Municipio:	Ciudad:
Estado:	C.P: País:
Banco: Clabe:	Cuenta:
DATOS COMPLEMENTARIOS	L. SOEOM END.
Productos y/o Servicios que contratará	con esta 3000M LINK.

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: VENTA DE GASOLINAS Y DIESE

Destino de los recursos a operar: COMPRA DE PROODUCTOS

Monto de operación (estimado mensual): 150,000 .00

Frecuencia transaccional (estimado mensual):

¿Realizará pagos en efectivo?

Si VNO Media Alta Baja V



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:

- ¿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

and toderal, estatal, monicipal o distrito	al en México o en algún país extranjero? 🗸 Si 🗸 No			
En caso POSITIVO, especificar:				
Dependencia: Principales Funciones: - ¿Su cónyuge o algún pariente por consactualmente o desempeñó durante el añ estatal, municipal o distrital en México o	Puesto:  Periodo de Ejercicio: sanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña o inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, en algún país extranjero? Si ✔No			
En caso POSITIVO, especificar:				
Nombre:	Parentesco / Relación:			
Dependencia: Principales Funciones:	Puesto:  Periodo de  Fierricio:			
elercido. 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 os mismos? Si VNo				
En caso positivo, especificar abajo el nom de Propietarios Reales":	bre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación			
¿Algún tercero aportará regularmente				
que se establece con esta SOFOM sin ser derivados del mismo? Si • No	ursos para el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrato el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos			
En caso positivo, especificar abajo el nom de Proveedores de Recursos":	bre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación			

## 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.

DÍA MES AÑO MIGUEL ALEJANDRO REYNOSO BAZUA

Nombre y Firma 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.

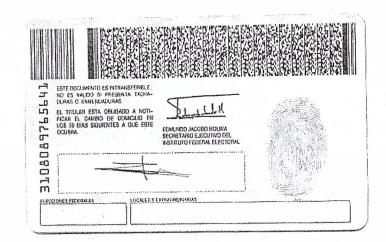


Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DOCUMENTACIÓN A ENTR	GAR:					
· Documentación Persona Fisic	J:					
Identificación Oficial (IFE o	Pasaporte)	Comprobante de	domicilio	Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)		
Crédito con garantía persona	l aval:					
Nombre Completo Aval:						
Avenida / Calle:						
Número Ext.:	Número Int.:		Colonia:			
Delegación / Municipio:			Ciudad:			
Estado: .	C.P:		País:			
☐ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ☐ Comprobante de domicilio ☐ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)						
<ul> <li>Crédito con garantía inmobili</li> </ul>						
Poderes Comprobante de no adeudo del SIAPA Comprobante de pago predial actualizado						
Número de dueños del inmueble 🔲 Acta de matrimonio y/o divorcio						









### INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C

HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONO, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME LO SIGUIENTE: ELISERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER, EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE

NOMBRE: DENOMINACION O RAZON SOCIAL

MIGUEL ALEJANDRO REYNOSO BAZUA

DOMICILIO

LOPEZ COTILLA 1465 AMERICANA JALISCO 44160

CLAVE DEL R.F.C REBM830310947

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REBMB30310HJCYZG00

ADMINISTRACIÓN LOCAL ON EGGAL. ALR ZAPOPAN, JAL

ACTIVIDAD Estacionamientos y pensiones para automóviles

ACTIVO

FECHA DE INICIO DE

OPERACIONES:

#### **OBLIGACIONES**

		MV 3	1
1		8894	
	Presentar la declaración y pago provisional mensual de retenciones de impuesto Sobre la Renta (ISR) por suel dos y salarios.	01-04-2003	
1,7	Presentar la declaración anual de impuesto Sobre la Renta (ISR) donde se informe sobre los clientes y proveedores de bienes y servicios	01-04-2003	
130	Presentar la declaración anual donde se informe sobre las retenciones de los trabajadores que recibieron sueldos y salarlos y trabajadores asimilados a salarlos.	01-04-2003	Ü
	Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) de personas físicas.	01-01-2001	
្សា	Proporcionar la información del impuesto al Valor Agregado (IVA) que se solicite en las declaraciones del impuesto Sobre la Renta (ISR)	31-03-2002	
de la	Presentar la declaración y pago provisional mensual de impuesto Sobre la Renta (ISR) por realizar actividades empresariales.	01-04-2003	
1	Presentar la declaración mensual donde se informe sobre las operaciones con terceros para efectos de Impuesto al Valor Agregado (IVA)	01-09-2006	
	Presentar la declaración y pago definitivo mensual de impussio al Valor Agregado (IVA)	01-04-2003	
1	Presentar la declaración y pago provisional mensual de impuesto Sobrella Renta (ISR) por la renta de immuebles	22-07-2009	
1	Presentar la declaración informativa anual de Subsidio para el Empleo.	01-01-2008	
35	Presentar la declaración y pago provisional mensual del impuesto Empresarlal e Tasa Unica (IETU):	01-01-2008	
	Presenter la declaración y pago anual del impuesto Empresarial a rass Unica (IETU).	01-01-2008	
14.		APPENDICT.	
	TRAMITES EFECTUADOS: FOLIO DEL TRAMITE		
	TOWN TO THE COLOR OF THE COLOR	and least in	i
1	"是是我们就是我们的一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个	To The second	1
F	Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Actualización ( Actualización 24-07-2009 PF200916824576	South Section	

BUTTON THE

Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Actualización Aumento/Disminución de Obligaciones Reg. Federal Contribuyente / Actualización / Cambio de Domicillo

Domicilio Aciaración / COMPROBANTES/

24-07-200s 7 19-12-2006

RF2006815715 AC2006427562

RF200916824576

Fecha de Impresión: 21 de Julio de 2010 TELEFONO DE ATENCION CIUDADANA (Quelas y Sugerencias) 01-800-463-6728

RPM7c4/WAewVQCeVNeDrqZbk/CTwTLgJHoEnFCkn488YJxJbtYVeXVZpSJByR8kN0NXe1APwqJUWUCTWFhoQikiVySP/95enmxe 11Ugqg602QyB9+yDSbp2RDN3IJOx8f7RUSscab79krT3As=|

#### Consulta de CURP

Extended and the Marketon of the Colored St. According to According to the	the banks a time a proportion and the last the same of the		
Resultado (1	-1 de 1)		
Charles Services			
	Imprimir Formato		
Curp	REBM830310HJCYZG00	)	
P. Apellido	REYNOSO		
S.Apellido	BAZUA		
Nombre	MIGUEL ALEJANDRO		
Sexo	HOMBRE		
F.Nacimiento	10/03/1983	v	
Nacionalidad	MEXICANA		
Entidad	JALISCO		
Estatus	ALTA NORMAL		
Folio	11241938		
F.Alta	28/02/1998		
Folio DP	20/02/1000		
	ACTA DE NACIMIENTO		
Tipo DP	ACTA DE NACIMIENTO		
	Entidad		
	Municipio		
Datos del DP	Año Libro		
	Tomo Foja		
	Acta		
	Crip 140390883	007860	
Impresiones			
Recibos	20 marine		
Dependencia			

<sup>\*</sup> Formato para fechas: dd/mm/aaaa

Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal

<sup>\*</sup> DP: Documento Probatorio