NUU



Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:

CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA CAMINATO, SA DE CV

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 14/03/2007

Nacionalidad: MEXICANA

RFC: CIC0703158B1

Giro Mercantil / Actividad /Objeto Social: CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES, INSTITUCIONALES Y DE SERVICIOS

Teléfono(s):33 33430798

E-mail: comer_jal@hotmail.com

Móvil:

FIEL:

Nombre completo del apoderado legal: ANTONIO GOMEZ LOPEZ

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA

Domicilio empresa

Avenida / Calle: EVA BRISEÑO 530

Número Ext.: 530

Número Int.: c

Colonia: HACIENDAS SANTA FE

Delegación / Municipio: ZAPOPAN

Ciudad: ZAPOPAN

Estado: JALISCO

País: MÉXICO

Banco: BANORTE Clabe: 072320004134377960

Cuenta: 0413437796

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM

CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: CONSTRUCCIÓN Y VENTA AL POR MAYOR PARA MATERIALES PARA CONSTRUCCIÓN

Monto de ingresos comprobables:

500.000 .00 Monto de operación (estimado mensual):

32.000 .00

Destino de los recursos a operar: RENTA DE MAQUINARIA Y COMPRA DE MATERIALES

Estimado mensual -

Núm. de operaciones: 2

Frecuencia transaccional: 🗸 Baja

Alta

Núm. de transacciones: 2

¿Realizará pagos en efectivo?

√No

Media

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 algun cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si

En caso POSITIVO, especificar:

Dependencia:

Puesto:

Principales Funciones:

Periodo de Ejercicio:



Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

èEl cónyuge o algún pariente po alguno de los socios o accionist inmediato anterior algun cargo país extranjero? Si ✓No En caso POSITIVO, especificar:	as de la nersona mora	ıl desempeña	actualment	e o desempei	ñó durante	el año
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:		di Cara Maria	
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.

Nombre y Firma del	l Apoderado legal
GUADALAJARA, JALISCO	NOVIEMBRE 2018
Lugar de Elaboración	Rocha de Elaboración



Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

DATOS GENERALES

Denominación o razón social: CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA CAMINATO, S.A DE C.V	
Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 14 DE MARZO DEL	
Nacionalidad: MEXICANA	RFC: CIC0703158B1
Giro Mercantil / Actividad /Objeto Social: CONSTRUC	CIÓN DE INMUEBLES COMERCIALES, INSTITUCIONALES Y DE SERVICIOS
Teléfono(s):33 33430798	E-mail: comer_jal@hotmail.com
FIEL (opcional):	· 法公主的 [2] 法法数 [2] [2] [3]
Nombre completo del apoderado legal: ANTONIO GO	MEZ LOPEZ
Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA	
Banco: BANORTE Clabe: 072320004134	377960 Cuenta: 0413437796
Datos complementarios	
Productos y/o servicios que contratará con esta SC CREDITO SIMPLE	
Origen de los recursos a operar: CONSTRUCCIÓN Y	VENTA AL POR MAYOR DE MATERALES PARA LA CONSTRUCIÓN
Destino de los recursos a operar: RENTA DE MAQUIN	
Monto de operación (estimado mensual): \$15,000.0	0
Núm. de operaciones (estimado mensual): 1	
Frecuencia transaccional (estimado mensual) Baja Media Alta	żRealizará pagos en efectivo? Si ✔No
En caso de utilizar en efectivo, favor de especific	ar motivos y monto estimado mensual:
¿El apoderado legal o alguno de los socios o ac desempeñó durante el año inmediato anterior a municipal en México o en algún país extranjero	cionistas de la persona moral desempeña actualmente o Ilgun cargo público destacado a nivel federal, estatal o Si No
En caso POSITIVO, especificar:	
Dependencia:	Puesto:
Principales Funciones:	Sold into the second se
Periodo de Ejercicio:	La La La devado logo do do
¿El cónyuge o algún pariente po la la suminida alguno de los socios o accionista de la	oña actualmente o desempeñó durante el año estatal o municipal en México o en algún
En caso POSITIVO, especificar:	
Nombre:	Puesto:
Dependencia:	



Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

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 V 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: EFRAIN TOSTADO GONZALEZ

- · 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.

ANTONIO GOMEZ LOPEZ

Nombre y Firma del Apoderado

GUADALAJARA JALISCO

Lugar de Elaboración

₹ 2017 ₹ UNIO

ha de Elaboración