

Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

DATOS GENERALES

Denominación INMOBILIARIA MIN	o razón social	:
	CAPECA	

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 22/01/16

Nacionalidad: MEXICANA

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: INMOBILIARIAS Y CORREDORES DE BIENES RAÍCES

Teléfono(s):31213251

E-mail: inmobiliariamins@hotmail.com

FIEL (opcional):

Nombre completo del apoderado legal: FRANCISCO MINAKATA GUTIÉRREZ

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANO

Banco: BANORTE

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: ARRENDAMIENTO Y VENTA DE BIEN INMUEBLE

Destino de los recursos a operar: COMPRA DE UN INMUEBLE

Monto de operación (estimado mensual): 150,000

Núm. de operaciones (estimado mensual): 1

Frecuencia transaccional (estimado mensual)

¿Realizará pagos en efectivo?

Baja Media Alta

Si V No

En caso de utilizar en efectivo, favor de específicar 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 V No

En caso POSITIVO, especificar:

Dependencia:

Principales Funciones:

Periodo de Eiercicio:

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

En caso POSITIVO, especificar:

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 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:

Acta Constitutiva Documentación Persona Moral:

Comprobante de domicilio

• Documentación apoderado 1:

Identificación oficial

RFC Comprobante de domicilio

Documentación apoderado 2 :

Identificación oficial

Comprobante de domicilio

Nombre completo aval:

· Documentación aval:

Identificación oficial

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.

> Francisco Minifolm Guhenes Nombre y Firma del Apoderado legal

2017

Lugar de Elaboración

Fecha de Elaboración

ABRIL