

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:

PIDAMAS SAPI DE CV SOFOM ENR

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 28 DE JUNIO DE 2012

Nacionalidad: MEXICANA

RFC: PID120628SR8

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: GANANCIA CAMBIARIA Y LOS INTERESES OBTENIDOS POR OTROS CREDITOS.

Teléfono(s): (449) 2 00 26 66

E-mail: cesar.padilla.gonzalez@hotmail.com

FIEL (opcional):

Nombre completo del apoderado legal: SERGIO PABLO CASTAÑEDA ANAYA

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANA

Domicilio

Avenida / Calle: AVENIDA LAS AMÉRICAS

Número Ext.: 1701

Número Int.: 33

Colonia: EL DORADO

Delegación / Municipio: AGUASCALIENTES

Ciudad: AGUASCALIENTES

Estado: AGUASCALIENTES

C.P.: 20235

País: MEXICO

Banco: BANAMEX

Clabe: 002010700565709833

Cuenta: 70056570983

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM

CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: COBRO DE INTERESES POR PRÉSTAMOS

Destino de los recursos a operar: OTORGAR PRÉSTAMOS

Monto de operación (estimado mensual): 2,000,000

Núm. de operaciones (estimado mensual): 600

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 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.

SERGIO PABLO CASTAÑEDA ANAYA

Nombre y Firma del Apoderado legal

Aguascalientes, Ags.

Lugar de Elaboración

11

ABRIL

AÑO

Fecha de Elaboración