

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

DATOS GENERALES

Nombre(s): MAURICIO

Apellido Paterno: HERNANDEZ

Apellido Materno: ALVAREZ

Estado Civil: CASADO

Fecha de Nacimiento: 28

País de Nacimiento: MEXICO

Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO

País de Residencia: MEXICO

Nacionalidad: MEXICANO

Género: MASCULINO

RFC con Homoclave: HEAM7406740628TAA

Teléfono Principal: 33344000072

Teléfono 2 (opcional):

E-mail: mauriciohdez@megared.net.mx

CURP: HEAM740628HJCRLRR09

FIFL:

Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo extranjeros):

Ocupación / Profesión: ABOGADO

Actividad Económica / Giro Empresarial: SERVICIOS PROFESIONALES

JUNIO

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Avenida / Calle: MIXCOATL

Número Ext.: 3651

Número Int.:

Colonia: CIUDAD DEL SOL

Delegación / Municipio: ZAPOPAN

Ciudad: ZAPOPAN

Estado: JALISCO

C.P: 45050

País: MEXICO

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: ASUNCION

Número Ext.: 747

Número Int.: 302

Colonia: COLOMOS PROVIDENCIA

Delegación / Municipio: GUADALAJARA

Ciudad: GUADALAJARA

Estado: JALISCO

País: MEXICO

Banco: BBVA

Clabe: 012320001581399622

Cuenta: 0158139962

DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR:

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar:

Monto de ingresos comprobables:

Monto de operación (estimado mensual):

Destino de los recursos a operar:

Número de transacciones estimadas al mensual: 1'--- Si No

Frecuencia transaccional (estimado mensual): Alta Raia

Media



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

3 A 1	
En caso de utilizar dinero en efectivo, favo	or de especificar motivos y monto estimado mensual:
 ¿Desempeña actualmente o desempeñó nivel federal, estatal, municipal o distrital 	o durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a en México o en algún país extranjero? Si 🗸 No
En caso POSITIVO, especificar:	
Dependencia:	Puesto:
Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:
- ¿Su cónyuge o algún pariente por conso actualmente o desempeñó durante el año estatal, municipal o distrital en México o	anguinidad 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:	Puesto:
Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:
-¿Algún tercero obtendrá los beneficios o derechos de uso, aprovechamiento o dis los mismos? Si ✔No	derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá los posición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de
En caso positivo, especificar abajo el non de Propietarios Reales":	nbre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación
¿Algún tercero aportará regularmente re que se establece con esta SOFOM sin se derivados del mismo? Si ✔No	cursos para el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrato r el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos
En caso positivo, especificar abajo el nor de Proveedores de Recursos":	nbre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación
Declaratoria del cliente	
Declaro que la información y documenta	nción presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia

Lugar y Fecha de Elaboración

NOVIEMBRE 2019

y que el origen de mis recursos es lícito.

GUADALAJARA, JAL 21

Nombre y Firma del Cliente



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

		,		
DOCI	INVENITY	CION	A FNI	TREGAR:
DUC	JIVILINIA	CIVIN	W [] A	INLUMN.

• Documentación Persona Fi	sica:	
Identificación Oficial (IF	E o Pasaporte) Comp	probante de domicilio Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave
• Crédito con garantía perso Nombre Completo Aval:		
Avenida / Calle:		
Número Ext.:	Número Int.:	Colonia:
Delegación / Municipio:		Ciudad:
Estado: JALISCO	C.P:	País:
Teléfono:	email:	
☐ Identificación Oficial (IF	E o Pasaporte) 🔲 Comp	probante de domicilio 🔲 Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave
• Crédito con garantía inmo	biliaria: 🔲 \$2,500.00 (A	cuenta de Avalúo y Gastos Notariales) 🔲 Escritura
Poderes Comproba	nte de no adeudo del SIAP.	PA Comprobante de pago predial actualizado
Número de dueños de	el inmueble 🔲 Acta de m	natrimonio y/o divorcio





P<MEXHERNANDEZ<ALVAREZ<<MAURICIO 15854215MEX7406287M2302225

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL







HEAM740628TAA Registro Federal de Contribuyentes

MAURICIO HERNANDEZ ALVAREZ Nombre, denominacion o razón social

idCIF: 14060911250 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL





CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión GUADALAJARA, JALISCO A 22 DE JULIO DE 2015

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:

HEAM740628TAA

CURP:

HEAM740628HJCRLR09

Apellido Paterno: Apellido Materno:

HERNANDEZ

Nombre:

ALVAREZ MAURICIO

Fecha inicio de operaciones:

01 DE SEPTIEMBRE DE 1994

Estatus en el padrón:

ACTIVO

Fecha de último cambio de 01 DE SEPTIEMBRE DE 1994

estado:

Nombre Comercial:

Datos de Ubicación:

Tipo de Vialidad: CALLE Núm. Exterior: 2810

Entre calle: CALLE DE LA ARBOLEDA Colonia: JARDINES DEL BOSQUE

Localidad: Tel. Fijo Lada: 33 C.P.:44520

Correo Electrónico: 1

Vialidad: PASEO DE LA ARBOLEDA Núm. Int:8

y calle: CALLE FIRMAMENTO Municipio: GUADALAJARA Entidad Federativa: JALISCO

Número: 31221051

mauriciohdez@megared.net.mx

Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica			
1 Socio o agois	Socio o accionista	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
. Socio o accionista	80	09/03/2015	. 55/14 / 11/	
3 Alquiler de Viviendas no amuebladas				
	10	09/03/2015		
2 Alquiler de Viviendas amuebladas				
	radarer de viviendas amuebiadas	10	09/03/2015	Y

P** 1 1 1 1 1	
Fecha Inicio	Fecha Fin
02/01/2001	
09/03/2015	
-	

Obligaciones:



MAURICIO HERNANDEZ ALVAREZ

114035197400659

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de febrero de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a https://renapo.gob.mx/