

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:
DIMAAL SA DE CV

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): **30/01/06**

Nacionalidad: **MEXICANA**

RFC: **DIM060222A38**

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: **INMOBILIARIA**

Teléfono(s): **36472081**

E-mail: **mariana@dnoplus.com.mx**

Móvil:

FIEL:

Nombre completo del apoderado legal: **FRANCISCO MINAKATA GUTIERREZ**

Nacionalidad del apoderado legal: **MEXICANA**

Domicilio empresa

Avenida / Calle: **AV VALLARTA**

Número Ext.: **3233**

Número Int.: **A22 Y A23**

Colonia: **VALLARTA PONIENTE**

Delegación / Municipio: **GUADALAJARA**

Ciudad: **GUADALAJARA**

Estado: **JALISCO**

C.P.: **44110**

País: **MEXICO**

Banco: **BANCOMER**

Clabe: **012470001545993066**

Cuenta: **0154599306**

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM

CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: **REEMBOLSO DE CAPITAL DE INVERSION**

Monto de ingresos comprobables: **0.00** Monto de operación (estimado mensual): **60000.00**

Destino de los recursos a operar: **DEVOLUCION DE CAPITAL A SOCIOS**

Estimado mensual

Núm. de operaciones: **1**

Frecuencia transaccional: ☒ Baja ☐ Media ☐ Alta

Núm. de transacciones: **1**

¿Realizará pagos en efectivo? ☐ 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 identificación 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 identificación 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 LGDIAAC.

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.

Nombre y Firma del Apoderado legal

GUADALAJARA, JALISCO

11 MARZO 2019

DATOS GENERALES

Denominación o razón social:
DIMAAL SA DE CV

Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 22 FEBRERO 2006

Nacionalidad: MEXICANA

RFC: DIM060222A38

Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social: INMOBILIARIA

Teléfono(s): 36472081

E-mail: mariana@dnoplus.com.mx

Móvil:

FIEL:

Nombre completo del apoderado legal: FRANCISCO MINAKATA ARCEO

Nacionalidad del apoderado legal: MEXICANO

Domicilio empresa

Avenida / Calle: AV VALLARTA

Número Ext.: 3233

Número Int.: A22 Y A23

Colonia: VALLARTA PONIENTE

Delegación / Municipio: GUADALAJARA

Ciudad: GUADALAJARA

Estado: JALISCO

C.P.: 45138

País: MEXICO

Banco: BANCO DEL BAJIO

Clabe: 030320900020083064

Cuenta: 267903940201

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM
CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: COMPRA-VENTA DE PROPIEDADES

Monto de ingresos comprobables: .00 Monto de operación (estimado mensual): 60.000 .00

Destino de los recursos a operar: COMPRA-VENTA DE PROPIEDADES

Estimado mensual

Núm. de operaciones: 1

Frecuencia transaccional: ☒ Baja ☐ Media ☐ Alta

Núm. de transacciones: 1

¿Realizará pagos en efectivo? 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: