

DATOS GENERALES

Nombre(s): **LUIS GERARDO** Apellido Paterno: **DOMINGUEZ**
 Apellido Materno: **GALICIA** Estado Civil: **SOLTERO**
 Fecha de Nacimiento: **30** **OCTUBRE** **1977** País de Nacimiento: **MEXICO**
 Entidad Federativa de Nacimiento: **D.F.**
 País de Residencia: **MEXICO** Nacionalidad: **MEXICANO**
 Género: **MASCULINO** RFC con Homoclave: **DOGL771030CF5**
 Teléfono Principal: **3310112817** Teléfono 2 (opcional): **3331241724**
 E-mail: **ldominguez@vecarant.com.mx** CURP: **DOGL771030HDFMLS01**
 FIEL:
 Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros):
 Ocupación / Profesión: **EMPLEADO**
 Actividad Económica / Giro Empresarial: **DISTRIBUCION DE PLASTICOS Y DESECHABLES**

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: **VECARANT SA DE CV**
 Avenida / Calle: **ENRIQUE DIAZ DE LEON** Colonia: **DEL FRESNO**
 Número Ext.: **1069** Número Int.: Ciudad: **GUADALAJARA**
 Delegación / Municipio: **GUADALAJARA** País: **MEXICO**
 Estado: **JALISCO** C.P.: **44900**

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: **RIO JUCHIPILA** Colonia: **LAS AGUILAS**
 Número Ext.: **2119** Número Int.: Ciudad: **ZAPOPAN**
 Delegación / Municipio: **ZAPOPAN** País: **MEXICO**
 Estado: **JALISCO** C.P.: **45080**
 Banco: **BBVA** Clabe: **012320015792394648** Cuenta: **1579239464**

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

CREDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar: **NOMINA**

Monto de ingresos comprobables: .00 Monto de operación (estimado mensual): **\$ 7,000.00**

Destino de los recursos a operar: **TARJETAS DE CREDITO**

Número de transacciones estimadas al mensual: **2** Frecuencia transaccional (estimado mensual):
 ¿Realizará pagos en efectivo? ☐ Si ☒ No ☐ Baja ☐ Media ☐ Alta

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual:

- ¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital 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 consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o 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 derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá 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 establece 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":

Declaratoria del cliente

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito.

GUADALAJARA, JAL 25 ☐ SEPTIEMBRE ☐ 2019 ☐

Lugar y Fecha de Elaboración

Luis Gerardo Dominguez Velazquez 

Nombre y Firma del Cliente

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Documentación Persona Física:

☒ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ☒ Comprobante de domicilio ☒ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)

- Crédito con garantía personal aval:

Nombre Completo Aval: _____

Avenida / Calle: _____

Número Ext.: _____

Número Int.: _____

Colonia: _____

Delegación / Municipio: _____

Ciudad: _____

Estado: JALISCO

C.P.: _____

País: _____

Teléfono: _____

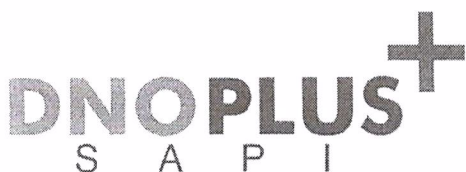
email: _____

☐ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ☐ Comprobante de domicilio ☐ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)

- Crédito con garantía inmobiliaria: ☐ \$2,500.00 (A cuenta de Avalúo y Gastos Notariales) ☐ Escritura

☐ Poderes ☐ Comprobante de no adeudo del SIAPA ☐ Comprobante de pago predial actualizado

☐ Número de dueños del inmueble ☐ Acta de matrimonio y/o divorcio



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

DATOS GENERALES

Nombre(s): **LUIS GERARDO** Apellido Paterno: **DOMINGUEZ**
Apellido Materno: **GALICIA** Estado Civil: **SOLTERO**
Fecha de Nacimiento: **30** **OCTUBRE** **1977** País de Nacimiento: **MEXICO**
Entidad Federativa de Nacimiento: **D.F.**
País de Residencia: **MEXICO** Nacionalidad: **MEXICANO**
Género: **MASCULINO** RFC con Homoclave: **DOGL771030CF5**
Teléfono Principal: **3310112817** Teléfono 2 (opcional): **3331241724**
E-mail: **ldominguez@vecarant.com.mx** CURP: **DOGL771030HDFMLS01**
FIEL:
Tipo y No. de Forma Migratoria (sólo extranjeros):
Ocupación / Profesión: **EMPLEADO**
Actividad Económica / Giro Empresarial: **DISTRIBUCION DE PLASTICOS Y DESECHABLES**

Empresa en la que labora

Nombre de la Empresa: **VECARANT SA DE CV**
Avenida / Calle: **ENRIQUE DIAZ DE LEON**
Número Ext.: **1069** Número Int.: Colonia: **DEL FRESNO**
Delegación / Municipio: **GUADALAJARA** Ciudad: **GUADALAJARA**
Estado: **JALISCO** C.P.: **44900** País: **MEXICO**

Domicilio particular en el lugar de residencia

Avenida / Calle: **RIO JUCHIPILA**
Número Ext.: **2119** Número Int.: Colonia: **LAS AGUILAS**
Delegación / Municipio: **ZAPOPAN** Ciudad: **ZAPOPAN**
Estado: **JALISCO** C.P.: **45080** País: **MEXICO**
Banco: **BBVA** Clabe: **012320015792394648** Cuenta: **1579239464**

DATOS COMPLEMENTARIOS

Productos y/o Servicios que contratará con esta SOFOM ENR:
CREDITO SIMPLE
Origen de los recursos a operar: **NOMINA**
Monto de ingresos comprobables: .00 Monto de operación (estimado mensual): **\$7,000.00**
Destino de los recursos a operar: **TARJETAS DE CREDITO**
Número de transacciones estimadas al mensual: **2** Frecuencia transaccional (estimado mensual):
¿Realizará pagos en efectivo? ☐ Si ☒ No Baja ☒ Media ☐ Alta ☐



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

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual:

- ¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital 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 consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o 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 derivados de las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá 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 establece 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":

Declaratoria del cliente

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas, que actúo por cuenta propia y que el origen de mis recursos es lícito.

GUADALAJARA, JAL 25 SEPTIEMBRE 2019

Lugar y Fecha de Elaboración

Luis Gerardo Dominguez Gonsuaga 
Nombre y Firma del Cliente

*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.

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DOMINGUEZ
GALICIA
LUIS GERARDO

FECHA DE NACIMIENTO
30/10/1977

SEXO: H

DOMICILIO
C R JUCHIPILA 2119
COL PINAR DE LA CALMA 45080
ZAPOPAN, JAL.

CLAVE DE ELECTOR DMGLLS77103009H800

CURP DOGL771030HDFMLS01

AÑO DE REGISTRO 1995 03

ESTADO 14 MUNICIPIO 120 SECCIÓN 3181

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE

IDMEX1747546541<<3181061379462
7710300H2812313MEX<03<<11520<7
DOMINGUEZ<GALICIA<<LUIS<GERARD

RECIBI
FIRMA
NOMBRE

SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRO
COLEGIO FU SA DE CV SOFOM ENI



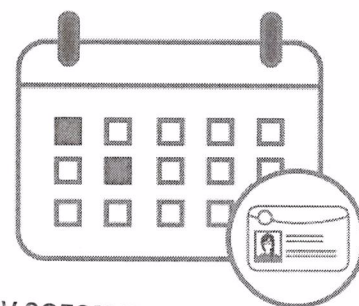
¿Está vigente tu credencial?

Tema: **INICIO** / RESULTADO

CENTRO DE AYUDA



Clave de elector	DMGLLS77103009H800
Número de emisión	3
Distrito Federal	13
Número OCR	3181061379462
Año de registro	1995
Año de emisión	2018



VANGUARDIA FJ SAPI DE CV SOFOM ENR
COTEJADO

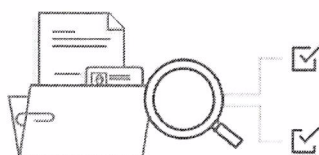
NOMBRE Jair Fajardo

FIRMA

FECHA

Fecha de actualización de la información: 16 de diciembre del 2021
19:47

Fecha de consulta: 17 de diciembre del 2021



Esta vigente como medio de identificación y puedes votar.

Tus datos se encuentran en el Padrón Electoral, y también en la Lista Nominal de Electores.

Será válida hasta el 31 de diciembre de 2028

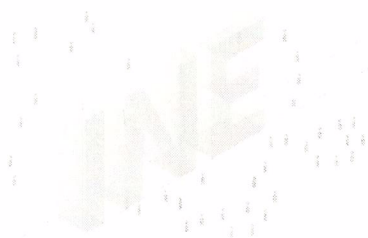
¿Necesitas ayuda?

Para mayor información llama sin costo al 800-433-2000
Servicio por cobrar en el resto del mundo (52 55) 5481-9897

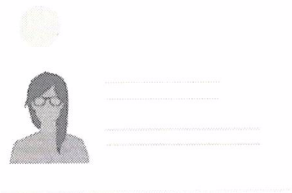
Preguntas Frecuentes



Únete a nuestra comunidad



Ir a la sección de credencial para votar



Páginas Útiles

[Compendio Electoral](#)
[FEPADE](#)
[FGR](#)
[Igualdad INE](#)
[TEPJF](#)
[VOTO EN EL EXTRANJERO](#)
[Página anterior](#)
[INE](#)
[Mapa de sitio](#)

Páginas Principales

[SOBRE INE](#)
[CREDENCIAL PARA VOTAR](#)
[VOTO Y ELECCIONES](#)
[CULTURA CÍVICA](#)
[SERVICIOS INE INTERNACIONAL](#)
[FISCALIZACIÓN CENTRAL](#)
[ELECTORAL](#)

INE

© Derechos Reservados, Instituto Nacional Electoral,
México.

Oficinas Centrales:

Viaducto Tlalpan No. 100 Col. Arenal Tepepan,
Alcaldía Tlalpan, C.P. 14610, Ciudad de México.

Llámanos:

Desde cualquier parte del país sin costo: **800 433 2000**.

Desde Estados Unidos sin costo: **1 (866) 986 8306**.
Desde otros países por cobrar: **+52 (55) 5481 9897**.

VANGUARDIA FJ SAPI DE CV SOFOM ENR
COTEJADO

NOMBRE Jair Fajardo
FIRMA Jair
FECHA Jair